



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1374 / 2019 Ordinário Data: 12/02/2019 Página 1 / 1

Credor: 46214 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Endereço: , - - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54 Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:30-2 Conta:11060-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 96/2018
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1406
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 439	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.618.951,99	Valor 237,00	Saldo Atual 1.618.714,99
---------------------------------	--------------------------------	-----------------	-----------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10ML.	0,20	40,00
2	100,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML	1,97	197,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	237,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP
C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1568 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/02/2019**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP**CNPJ:** 02.816.696/0001-54**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** .**Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	2 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	18/01/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data	19/01/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	18/01/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20192
SubDesdobrament 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzid	439
		Convênio	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100121	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10ML.	SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,2000	40,00
2	100124	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	2 HIPOLABO	AMPOLA	100,00	1,9700	197,00
		MG/ML. AMPOLA COM 4ML.	R				
Total:							237,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 125328

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0202 8166 9600 0154 5500 1000 1253 2815 3922 9344

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190032480896 - 21/02/2019 13:33:24

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

21/02/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE / FAX

4432328383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 23/03/2019 Valor: 237,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

237,00

VALOR DO ICMS

42,66

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

237,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

237,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,00 Kg

PESO LÍQUIDO

4,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102295	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote GOA Qide: 200,00 Venc. 31/12/2020	3004.90.99	5.00	5102	AMP	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
103025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-005/19 Qide: 100,00 Venc. 31/12/2020	3004.90.99	0.00	5102	AMP	100,00	1,9700	197,00	197,00	35,46	0,00	18,00	0,00
103025	AB-032/18 Venc 05/20												

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

Nº Compra:
6443

22/02/19

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 02/19 Tipo de Licitação: 4 - 1768
Solicitação - 1569/19 Número do pedido: 12043 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA
MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 42,66

RESERVADO ACFISQ

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96 DE 18/01/19

Day

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

22/2/19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruma

NF-e

Nº 125328

SERIE: 1

Carta de Correção Eletrônica - CC-e



PONTAMED FARMACEUTICA
RUA FRANCO GRILLO, 374, FUNDOS- COLONIA DONA LUIZA
84.0453-20 - Ponta Grossa - PR
Brasil

21/02/2019

13:35:47

Página 1 de 1

	Chave de acesso 4119 0202 8166 9600 0154 5500 1000 1253 2815 3922 9344
	Protocolo de autorização de uso 141190032481942 - 21/02/2019 13:34:32
	CNPJ / CPF Emitente 02.816.696/0001-54

Correção a ser considerada

EM DADOS DO PRODUTO ITEM NOREPINEFRINA O CORRETO E: LOTE AB-032/18						
NF-e 125328	Série 1	Orgão 41	Tipo evento 110110	Seq evento 1	Versão evento 1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e
CNPJ / CPF Destinatário 76.282.680/0001-45				E-Mail Destinatário compras@capitaldauvafina.com.br		
Nome Destinatário PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				Cidade / UF Marialva / PR		

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II- a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 237,00

Nº Autenticação: FC557502BD55D232



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 2.343,60

Nº Autenticação: 1F78CF8FAD954FE5