



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: 6052 / 2019 Ordinário Data: 28/06/2019 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 440
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 96/2018
Nº NAD.....: 6153
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
11.198,16

Valor
306,08

Saldo Atual
10.892,08

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	198,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML)	0,96	190,08
2	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML.	0,18	36,00
3	400,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML.	0,20	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

306,08

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

Empenho: 6052

6231 / 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Página 1 / 1

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 17/06/2019

Fornecedor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 02.816.696/0001-54
Endereço: .
Bairro: Cidade: -
Telefone: 3232

Insc. Estadual: ISENT0

CEP:

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramen00
Fonte de Recurso: 01510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não Reduzid 440 Convênio /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96 / 2018
Nº Contrato: 2 / 2019
Termínio: 18/01/2020
Data: 19/01/2019
Homologação: 18/01/2019
ID Contrato: 20192
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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 Almojarifado- 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	100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML.	SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,1800	36,00
2	100121	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML.	SAMTEC	AMPOLA	400,00	0,2000	80,00
3	100030	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. (AMPOLA COM 2ML.) OU 20MG/ML. (AMPOLA COM 1ML.)	TEUTO	AMPOLA	198,00	0,9600	190,08
Total:							306,08

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Canuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 136500

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1365 0012 6231 653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

Protocolo de autorização de uso

141190168156275 - 18/09/2019 10:59:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.690/0001-45

DATA DE EMISSÃO

18/09/2019

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: 18/10/2019 Valor: 226,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

226,08

VALOR DO ICMS

40,69

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

226,08

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

226,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 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
101964	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9780025 Qtd: 198,00 Venc: 30/08/2020	3004.90.99	5.00	5102	AMP	✓ 198,00	0,9600	190,08	190,08	34,21	0,00	18,00	0,00
101300	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote WDB Qtd: 200,00 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	✓ 200,00	0,1800	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00

Nº COMPRA:
6995

19/09/19

Talita
Talita P. C. Chierri
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 Empenho
- 6052/19 Número do pedido: 17871 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA MUNICIPAL DE
MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 10,69

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96/18 DE 02/19

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

NF-e



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 136701

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1367 0113 9784 0636

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

Protocolo de autorização de uso

141190169988835 - 20/09/2019 13:28:25

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

20/09/2019

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: 20/10/2019 Valor: 80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

80,00

VALOR DO ICMS

14,40

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

80,00

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

80,00

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 SÃO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

5,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIC	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102295	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote GSV Qtde: 400,00 Venc. 30/06/2021	3004 90 99	5.00	5102	AMP	400,00	0,2000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00

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

Nº compra:
7012
24/09/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

80,00

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 Empenho
- 6052/19 - Número do pedido: 17871 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA MUNICIPAL DE
MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96118 DE 02/19

***** 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\$ 14,40

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 136701
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 249/2019

Data : 08/10/2019

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 306,08

Nº Autenticação: EDF3B99F5573320D