

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 213 / 2020 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2020 **Data:** 11/03/2020**Credor:** 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP**Endereço:** : , - - C.E.P. - Maringá -**C.N.P.J.:** 02.816.696/0001-54 **Insc. Est.:** ISENT0**Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07002 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**F. de Recurso:** 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO**Processo.....:** 0/2.020,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 96/2.018,00**Valor do Empenhado**

657,95

Saldo Anterior do Empenho

657,95

Valor Liquidado

634,80

Saldo Atual do Empenho

23,15

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde- Pronto atendimento.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100005	50,00	AMPOLA	ADENOSINA 3 MG/ML. AMPOLA COM 2 ML.	8,09
100030	150,00	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA C	0,96
101612	10,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML. AMPOLA COM 1M	4,63
100121	200,00	AMPOLA	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML.	0,20

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	144187	634,80	D-1	21/01/2020

Valor Liquidado a Pagar :**634,80**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

11/03/2020

Data do Empenho

14/01/2020

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori



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: 213 / 2020 Ordinário Data: 14/01/2020 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

Órgão: 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: 287

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 215

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

426.463,70

Valor

657,95

Saldo Atual

425.805,75

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde- Pronto atendimento.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	AMP	ADENOSINA 3 MG/ML. AMPOLA COM 2 ML.	8,09	404,50
2	150,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML)	0,96	144,00
3	15,00	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML. AMPOLA COM 1ML.	4,63	69,45
4	200,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML.	0,20	40,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

657,95

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

enviado 15/01/20 ✓

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

215 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc. Estadual: ISENT0

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº. Solicitação: 114/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 96/2018

Nº Contrato: 2/2019

Data Publicação: 19/01/2019

ID Contrato: 20192

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 213/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 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. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde- Pronto atendimento.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Gallo, 848- Pronto Atendimento Municipal.

Horário de atendimento: 8-12h e das 13-17h.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100005	ADENOSINA 3 MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	50,00	8,090	404,500
2	100030	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML) - Marca: TEUTO	AMPOLA	150,00	0,960	144,000
3	101612	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML. AMPOLA COM 1ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	15,00	4,630	69,450
4	100121	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. - Marca: SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,200	40,000

Total: 657,95

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



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 144187

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0102 8166 9600 0154 5500 1000 1441 8713 3794 1737

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

Protocolo de autorização de uso

141200012260718 - 21/01/2020 16:32:12

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

21/01/2020

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: 20/02/2020 Valor: 634,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

634,80

VALOR DO ICMS

114,26

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

634,80

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

634,80

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

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A. ICMS	IPI
100120	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BC-008/19 Qtd: 50,00 Venc: 30/11/2021 10/21	3004.90.24	0.00	5102	AMP	50,00	8,0900	404,50	404,50	72,81	0,00	18,00	0,00
101964	ESCAPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9780032 C-ide 72.00 Venc: 31/05/2021, Lote 9780033 Qtd: 78,00 Venc: 30/06/2021	3004.90.99	5.00	5102	AMP	150,00	0,9600	144,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00
102941	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (C) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BA-002/19 Qtd: 10,00 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	10,00	4,6300	46,30	46,30	8,33	0,00	18,00	0,00
102295	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote GVH Qtd: 200,00 Venc: 31/10/2021	3004.90.99	5.00	5102	AMP	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

CAN -> OK
RASTRO - OK
pupok = ?
Conferido plaste
escrito naloxona

AVISO: CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
VÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

Valita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

Nº compra
7383
23/01/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 02/19 Tipo de Licitação: 4 - 1768
Autorização de Despesa - 215/20 Número do pedido: 27393 *** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA Marialva / PR
CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1151

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Declaro 05.03.2020

***** DADOS BANCARIOS *****

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 114,26

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96-18 DE 1/1

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 144187
SÉRIE: 1

Marialva, 09 de março de 2020.

Carta de cancelamento de item.

Solicitamos cancelamento parcial do empenho 213/2020- vinculado ao pregão 96/2018.

Favor cancelar o item descrito abaixo:

Cloridrato de Naloxona 05 unids x R\$ 4,63= R\$ 23,15

Motivo: comercialização de caixa com 10 unids.

Sem mais para o momento,

Talita

Talita P. C. Chierrito.

Farmacêutica

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRE- 31728



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 46/2020

Data : 12/03/2020

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 634,80

Nº Autenticação: 56FC35326861C7F0