



# 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: 8550 / 2020 Ordinário Data: 04/11/2020 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão		
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 96/2019		
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE	Nº NAD.....: 8565		
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI	Nº Convênio:/		
Reduzido: 332			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/			
<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 52.164,52	<b>Valor</b> 6.788,00	<b>Saldo Atual</b> 45.376,52

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. CODIGO: BR0448982	16,97	6.788,00

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 6.788,00

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 .

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

\_\_\_\_\_  
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



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 162805  
Série 1  
Folha 1 / 1



Chave de acesso:  
4120 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1628 0510 6933 4214

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

Protocolo de autorização de uso  
141200213323427 - 06/11/2020 11:13:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 06/11/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000
MUNICÍPIO Marialva	FONE / FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 06/12/2020 Valor: 6.788,00		HORA DA SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.788,00	VALOR DO ICMS 1.221,84	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.788,00
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 6.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS</b>	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,00 Kg	PESO LÍQUIDO 15,00 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
101880	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL: CUTENOX - FABRICANTE: MYLAN Lote JB039 Qtd: 400,00 Venc: 30/06/2022	3004.90.99	2.00	5102	SER	400,00	16,9700	6.788,00	6.788,00	1.221,84	0,00	18,00	0,00

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 345/19

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 96/19 DE 17/12/19

*Mica*

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 - 345/2019 Tipo de Licitação: 4 - 3375  
Solicitação - 0915/20 Número do pedido: 43050 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* FARMACIA  
MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

*Silvana S. Tateyama*  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

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

*Daiane Rebeca de Aquino*  
Diretora Geral de Saúde

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.221,84

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	NF-e Nº 162805 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2020**

*Enc 05/11/20*

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**8815/2020**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 22/10/2020

Página 1 / 1

Fornecedor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Insc. Estadual: ISENT0  
 Endereço: .  
 Bairro: Cidade: - CEP:  
 Telefone: 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2019
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	345 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Término:	17/12/2020
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI	Data Publicação:	18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	17/12/2019
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	2019345
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	8550
Contrapartida:	Não	Reduzido:	332
		Convênio Nº.:	/

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde -

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal - - Rua Formosa nº522 Centro

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. CODIGO: BR0448982	SERING	400,00	16,9700	6.788,00

**Total: 6.788,00**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO  
 Data: 22/10/2020  
 Silvia Sayuri Matsumoto  
 Cargo:  
 Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR  
 Data: 22/10/2020  
 JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA  
 Cargo:  
 Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
 Data: 23/10/2020  
 Thiago Medeiros Pinto  
 Cargo: Diretor de Licitação  
 Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS  
 Data: 05/11/2020  
 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
 Cargo:  
 Matrícula:



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: 22780**

**Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 252/2020**

**Data: 23/11/2020**

**Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 30-2**

**Conta: 11060-4**

**Valor Pago: 6.788,00**

**Nº Autenticação: 005288725AA740A0**