



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: 6042 / 2021 Ordinário Data: 03/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 46214 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Endereço: Comercial: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - - C.E.P. 84032300 - Ponta Grossa - PR
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 Nº Licitação.....: 84/2020 Nº NAD.....: 5945 Nº Convênio:/
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: 261			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 180.834,43	Valor 10.462,16	Saldo Atual 170.372,27

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	144,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194	0,64	92,16
2	1700,00	UNI	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓP/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701	5,85	9.945,00
3	50,00	AMP	ADENOSINA 3 MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. CODIGO: BR0278281	8,50	425,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.462,16
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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
C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5945 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54 **Insc. Estadual:** ISENT0

ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

BAIRRO: CARÁ-CARÁ **CIDADE:** Ponta Grossa - PR

CEP: 84.032-300

TELEFONE: (42)2101-5151 **E-MAIL:**

Processo: /

Nº. Solicitação: 6.791/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 84/2020

Nº Contrato: 320/2020

Data Publicação: 04/12/2020

ID Contrato: 2020320

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 6.042/2.021

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 material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: LOCAL DE ENTREGA:

AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100086	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194 - Marca: TEUTO 1037005110054	AMPOLA	144,00	0,640	92,160
2	107772	CEFTRIAXONA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701 - Marca: BIOCHIMICO	UNID	1.700,00	5,850	9.945,000
3	100005	ADENOSINA 3 MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. CODIGO: BR0278281 - Marca: HIPOLABOR 1134301820021	AMPOLA	50,00	8,500	425,000

Total: 10.462,16

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentim
Secretário Municipal de Administração

PontaMed

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

UREZA DA OPERAÇÃO
da Adquirida Terc

SCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

INATÁRIO REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL
EFETURA MUNICIPAL DE MARIALVA

REÇO
A SANTA EFIGENIA, 680

CÍPIO
Marialva FONE / FAX
4432328383

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

URA / DUPLICATAS

atura: 001 Vencimento: 05/09/2021 Valor: 10.462,16

CULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS

517,16

VALOR DO ICMS

93,09

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.462,16

R 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

10.462,16

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

LO SOCIAL

EX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

REÇO
ENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.016.343/0006-14

NTIDADE

6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,00 Kg

PESO LÍQUIDO

40,00 Kg

OS DO PRODUTO / SERVIÇO

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
618	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9075060 Qtd: 144,00 Venc. 05/05/2023	3004.90.64	5.00	5102	AMP	144,00	0,6400	92,16	92,16	16,59	0,00	18,00	0,00
120	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BC-010/20 Qtd: 50,00 Venc. 28/02/2022	3004.90.24	5.00	5102	AMP	50,00	8,5000	425,00	425,00	76,50	0,00	18,00	0,00
444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPIC - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 009200 Qtd: 1.700,00 Venc. 31/03/2024	3004.20.59	0.40	5102	F/A	1.700,00	5,8500	9.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21746

nº 3762 - 09/08/21

AQUIÇÃO - de acordo com

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

Nº 84120 DE 04/12/20

CULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

po de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 320/20 Tipo de Licitação: 3 - 4930
torização de Despesa - 5945/21 Numero do pedido: 60412 *** LOCAL DE ENTREGA ***
RMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA Marialva / PR
P: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1151

RESERVADO AO FISCO

** DADOS BANCÁRIOS ****

ANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
AIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 202/2021

Data : 18/08/2021

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 10.462,16

NºAutenticação: B9061F42D38ADA19