

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: 8733 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 14/12/2021

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

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.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.485,46	3.485,46	3.204,96	280,50

Motivo: 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
100068	2.200,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA	0,41
100076	1.320,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM	0,88
100086	144,00	AMPOLA	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO:	0,64
100142	10,00	AMPOLA	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO:	28,67
100144	20,00	FR/AMP	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO	34,00
100161	50,00	AMPOLA	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,65

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	190022	680,00	D-1	18/11/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	188837	2.524,96	D-1	03/11/2021

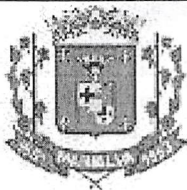
Valor Liquidado a Pagar : 3.204,96

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	14/12/2021	25/10/2021

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: 8733 / 2021 Ordinário Data: 25/10/2021 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
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

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 8509
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	367.419,37	3.485,46	363.933,91

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	2200,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310	0,41	902,00
2	1320,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382	0,88	1.161,60
3	144,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194	0,64	92,16
4	10,00	AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268970	28,67	286,70
5	20,00	FR/A	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268160	34,00	680,00
6	300,00	FRA	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965	0,88	264,00
7	60,00	AMP	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268381	1,65	99,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.485,46
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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



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

Enviado 26/10

Recebido - 26/10

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8509 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 24/10/2021

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: 9.726/2.021

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: 8.733/2.021

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: 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	100068	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310 - Marca: FARMACE 1108500210028	AMPOLA	2.200,00	0,410	902,000
2	100076	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382 - Marca: TEUTO 1037005020063	AMPOLA	1.320,00	0,880	1.161,600
3	100086	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194 - Marca: TEUTO 1037005110054	AMPOLA	144,00	0,640	92,160
4	100142	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268970 - Marca: CRISTALIA 1029801330045	AMPOLA	10,00	28,670	286,700
5	100144	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268160 - Marca: BLAU 1163700960015	FR/AMP	20,00	34,000	680,000
6	100158	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965 - Marca: HIPOLABOR 1134301330030	FRASCO	300,00	0,880	264,000
7	100161	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268381 - Marca: TEUTO 1037002970060	AMPOLA	60,00	1,650	99,000
					Total:	3.485,46

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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



Nº 18837

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1888 3719 8318 6614

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

Protocolo de autorização de uso

141210241403295 - 03/11/2021 10:17:55

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

03/11/2021

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: 03/12/2021 Valor: 2.524,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.524,96

VALOR DO ICMS

454,50

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.524,96

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

2.524,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

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

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,00 Kg

PESO LÍQUIDO

18,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL: METROFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote MT211009 Qide: 600,00 Venc. 12/08/2023, Lote MT211013 Qide: 1.600,00 Venc. 17/09/2023	3003.90.51	0.00	5102	AMP	2.200,00	0,4100	902,00	902,00	162,36	0,00	18,00	0,00
104112	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9069400 Qide: 1.320,00 Venc. 12/08/2023	3004.90.39	5.00	5102	AMP	1.320,00	0,8800	1.161,60	1.161,60	209,09	0,00	18,00	0,00
101618	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9075060 Qide: 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
103017	NITROGLICERINA 25MG 05ML NOME COMERCIAL: TRIDIL - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 21070614 Qide: 10,00 Venc. 01/07/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	10,00	28,6700	286,70	286,70	51,61	0,00	18,00	0,00
100318	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9070114 Qide: 50,00 Venc. 13/04/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	50,00	1,6500	82,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 841/20 DE 03/12/20

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

PE 84/20 AD 8509/21 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 320/20 Tipo de
Licitação: 3 - 4930 Autorização de Despesa - 8509/21 Numero do pedido: 65775 ***
LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM
HAMADA Marialva / PR CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1151

RESERVADO AO FISCO

Nº COMPRA: 5852

05/11/21

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

***** DADOS BANCÁRIOS *****

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 454,50

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 188837
SÉRIE: 1



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

Nº 190022

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1900 2219 4347 4105

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

Protocolo de autorização de uso

141210254595692 - 18/11/2021 15:06:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terce

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

18/11/2021

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: 18/12/2021 Valor: 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

680,00

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

680,00

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103124	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: OPRAZON - FABRICANTE: BLAU Lote 21109573 Qrde: 20,00 Venc. 22/09/2023	3004.90.69	5.40	5102	F/A	20,00	34,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 851/20 DE 03/12/20

ilina

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

PE 84/20 AD 8509/21 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 320/20 Tipo de
Licitação: 3 - 4930 Autorização de Despesa - 8509/21 Numero do pedido: 65775
LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO CAMARGO BARDIN
HAMADA Marialva / PR CEP: 86990000 farmaciapamariavaprontoatendimento@pr.gov.br

Jose Orlando de Almeida
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

19/11/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRI/PR 17.898

NF-e

Nº 190022
SÉRIE: 1

Marialva, 07 de dezembro de 2021.

Carta de Cancelamento de ITENS

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do saldo do item:

Sulfato de Amicacina 250mg/ml, 10 unidades, no total de R\$ 16,50. A caixa do medicamento vem com 50 unidades não sendo possível fraciona-la.

Simeticona 75mg/ml, 300 unidades, no total de R\$ 264,00. A empresa pediu cancelamento do item por falta no mercado.

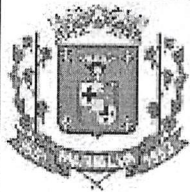
Ambos pertencem a NAD 8509/2021 da empresa Pontamed. Sendo assim, pede-se o pagamento parcial e o encerramento do empenho.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 8733 / 2021 Ordinário**Nº da Anulação:** 1**Data:** 14/12/2021**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**Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002.**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO**F. de Recurso:** 1303 SAÚDE - RÉCEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (**Processo.....:** 0/2.021,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 84/2.020,00

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior da Dotação 11.428,44	Valor Anulação do Empenho 280,50	Saldo Atual da Dotação 11.708,94
Valor do Empenhado 3.485,46	Saldo Anterior do Empenho 280,50	Valor Anulação do Empenho 280,50	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONF. SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA SAUDE

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 3.204,96

Nº Autenticação: F6486ECE9922DFCE