



# 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: 3540 / 2021 Ordinário Data: 12/05/2021 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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 251  
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 84/2020  
Nº NAD.....: 3579  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	101.832,97	280,00	101.552,97

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000,00	CO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,14	280,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	280,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

Prefeitura Municipal  
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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

06 JUL 2021

PAGO

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



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 177597  
 Série 1  
 Folha 1 / 1



Chave de acesso  
**4121 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1775 9717 2549 6431**

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

Protocolo de autorização de uso  
**141210122740333 - 09/06/2021 09:31:20**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Adquirida Terc**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.816.696/0001-54
----------------------------------	----------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 09/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO Marialva	FONE / FAX 4432328383	UF PR	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS  
 Fatura: 001 Vencimento: 09/07/2021 Valor: 280,00

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 280,00	VALOR DO ICMS 50,40	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,00
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 280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg
						PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104760	SERTRALINA 50MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 21E88A Qtd: 2.000,00 Venc. 12/05/2023	3004.90.39	0.00	5102	CMP	2.000,00	0,1400	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

**ADQUISIÇÃO - de acordo com**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 320

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 84-20 DE / /

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 - 320/20 Tipo de Licitação: 3 - 4930  
 Autorização de Despesa - 3579/21 Numero do pedido: 55184 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
 FARMACIA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP:  
 86990-000

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

\*\*\*\*\* 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\$ 50,40

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 177597 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

08/07/2021

- BANCO DO BRASIL -

5:32:16

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**=====  
**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****07/07/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****158-16000000****VALOR TOTAL:****280,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PONTAMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.030-2****CONTA : 00.000.011.060-4**  
=====**Nr. Autenticação: 0.09A.783.220.F47.9E9**



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2021**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**3579 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 12/05/2021**

**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: 3.924/2.021**

**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: 3.540/2.021**

**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: 2051** AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
**Nat. da Despesa: 3.3.90.30.** MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento: 09** MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**SubDesdobramento: 00**  
**Fonte de Recurso: 31494** BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde  
**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 - CAPS

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

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

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

email.: farmaciamva@outlook.com

**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	100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365 - Marca: PRATI DONADUZZI 1256802710070	COMPRI	2.000,00	0,140	280,000
<b>Total:</b>						<b>280,00</b>

*Handwritten signature in blue ink*  
**José Orlando Benedetti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração