



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: 4053 / 2021 Ordinário Data: 31/05/2021 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

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: 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.....: 4093
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	451.376,38	5.989,50	445.386,88

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	50,00	FR/A	AMPICILINASÓDICA 1 G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268207	2,79	139,50
2	1000,00	UNI	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701	5,85	5.850,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.989,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Enviado 07/06

Recebido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4093 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 31/05/2021

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) 3101-5151 **E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 4.156/2.021

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: 4.053/2.021

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 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 01302 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR

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 348, 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	100012	AMFICILINA SÓDICA 1 G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. CODIGO: BRC268207 - Marca: TEUTO 1037002990231	FR/AMP	50,00	2,790	139,500
2	107772	CETETRIAXONA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 1 G. FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701 - Marca: TEUTO 1037007120154	UNID	1.000,00	5,850	5.850,000

Total: 5.989,50

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



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 177596

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1775 9613 6754 4642

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

Protocolo de autorização de uso

141210122740271 - 09/06/2021 09:31:18

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

09/06/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

Marialva

FONE / FAX

4432328383

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/07/2021 Valor: 5.989,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

139,50

VALOR DO ICMS

25,11

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.989,50

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

5.989,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,00 Kg

PESO LÍQUIDO

25,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100373	AMPICILINA 1G S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9215248 Qtde: 50,00 Venc: 01/10/2022	3004.90.99	0.00	5102	F/A	50,00	2,7900	139,50	139,50	25,11	0,00	18,00	0,00
104444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 009183 Qtde: 1.000,00 Venc: 29/02/2024	3004.20.59	0.40	5102	F/A	1.000,00	5,8500	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº Contrato = 2643
24/06/2021

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

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 - 4093/21 Numero do pedido: 56375 *** 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

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 320
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 8420 DE 1/1

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

***** 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\$ 25,11

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 177596
SERIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 168/2021

Data : 14/07/2021

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 5.989,50

NºAutenticação: CB781F2D253C395E