



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: 2573 / 2021 Ordinário Data: 07/04/2021 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.....: 5/2021 Nº NAD.....: 2610 Nº Convênio: /
--	--

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 720.048,21	Valor 1.052,80	Saldo Atual 718.995,41
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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	10,00	AMP	BIPERIDENO 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0396604	1,93	19,30
2	100,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584	7,20	720,00
3	5,00	BISN	ACETATO DE RETINOL 10000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5%. POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL. BISNAGA COM 3,5G. CODIGO: BR0274918	10,20	51,00
4	10,00	FR/B	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40%, SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO - FRASCO OU BOLSA 250 ML - CODIGO: BR0394088	26,25	262,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.052,80
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

08/04 Duabido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2610 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 07/04/2021

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: 2.228/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 50/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202150
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.573/2.021

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. Farmácia do Pronto Atendimento.

Horário: 8:00 as 11:30 e das 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	100021	BIPERIDENO 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0396604 - Marca: CRISTALIA 1029800960126	AMPOLA	10,00	1,930	19,300
2	100124	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584 - Marca: HIPOLABOR 1134301260032	AMPOLA	100,00	7,200	720,000
3	100001	ACETATO DE RETINOL 10000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5%. POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL. BISNAGA COM 3,5G. CODIGO: BR0274918 - Marca: LATINOFARMA 1029804930019	BISNAG	5,00	10,200	51,000
4	107922	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40%. SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO - FRASCO OU BOLSA 250 ML - CODIGO: BR0394088 - Marca: HYPOFARMA 1038700560087	FR/BOL	10,00	26,250	262,500

Total: 1.052,80

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 5.337/17
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 173771
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1737 7118 6555 4972

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

Protocolo de autorização de uso

141210084511186 - 20/04/2021 16:19:34

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

20/04/2021

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: 20/05/2021 Valor: 771,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

771,00

VALOR DO ICMS

138,78

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

771,00

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

771,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIACAO GARCIA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

78.586.674/0001-07

ENDEREÇO

Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6010263504

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 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
101280	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G NOME COMERCIAL: REGENCEL - FABRICANTE: LATINOFARMA Lote 20100404 Qtd: 5,00 Venc. 01/10/2022	3004.90.59	0.00	5102	TUB	5,00	10,2000	51,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0,00
103025	NOREPINEF RINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-009/21M Qtd: 100,00 Venc. 31/12/2022	3004.90.99	0.00	5102	AMP	100,00	7,2000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nr Compna 1243 - 30/04/2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 50/21 Tipo de Licitação: 3 - 5157
Autorização de Despesa - 2610/21 Numero do pedido: 52262 *** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA Marialva / PR
CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1111

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com

- CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 05-21 DE 1/1

João Orlando Benedetti Ville
Secretaria Municipal de Saúde
Deleg. 05.837117
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\$ 136,78

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 173771
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 1
Nº 174753
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4121 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1747 5314 2848 4497

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

Protocolo de autorização de uso
141210094813612 - 04/05/2021 11:20:58

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

04/05/2021

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: 03/06/2021 Valor: 262,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

262,50

VALOR DO ICMS

47,25

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

262,50

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

262,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIACAO GARCIA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

78.586.674/0001-07

ENDEREÇO

Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6010263504

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

5,00 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
100558	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 21030765 Qtd: 10,00 Venc. 31/03/2023	3003.90.99	0.00	5102	FRC	10,00	26,2500	262,50	262,50	47,25	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CNPJ 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO C. 50
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE
Nº 05/21 DE

CALCULO 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 - 50/21 Tipo de Licitação: 3 - 5157
Autorização de Despesa - 2610/21 Numero do pedido: 52362 *** 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

***** DADOS BANCARIOS *****

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 47,25

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
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 174753
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 **1**
Nº 176054
Série 1
Folha 1 / 1



Chave de acesso

4121 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1760 5415 3735 3847

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

Protocolo de autorização de uso

141210106343118 - 18/05/2021 15:24:05

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

18/05/2021

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: 17/06/2021 Valor: 19,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19,30

VALOR DO ICMS

3,47

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,30

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

19,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.016.343/0006-14

ENDEREÇO

AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9080938524

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 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
104486	BIPERIDENO LACT 5MG/ML 01ML (C1) NOME COMERCIAL: CINETOL - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 21010138 Qjde: 10,00 Venc: 02/01/2023	3004.90.69	0.00	5102	AMP	10,00	1,9300	19,30	19,30	3,47	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. SO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 05-21 DE / /

NR

sp compra - IDS: 5756
19/05/2021

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 - 50/21 Tipo de Licitação: 3 - 5157
Autorização de Despesa - 2610/21 Número do pedido: 52362 *** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA Marialva / PR
CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1151

Maria Ter. Aguiar
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÉUTICA
CRF-PR Nº 31.909

RESERVADO AO FISCO

José Oriando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Data: 18/05/2021
Marialva-PR

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 3,47

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 176054
SÉRIE 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 134/2021

Data : 08/06/2021

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 1.052,80

NºAutenticação: 4F3DD2396F7BDDCD