



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: 1843 / 2021 Ordinário Data: 11/03/2021 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.....: 1877
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	777.071,49	13.001,00	764.070,49

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	200,00	FRA	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965	0,88	176,00
2	400,00	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0268481	3,90	1.560,00
3	1600,00	UNI	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓP/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701	5,85	9.360,00
4	300,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0271950	6,35	1.905,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.001,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

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 _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2021****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****1877 / 2021****Espécie:****Data Emissão: 11/03/2021****Página 1 / 1****FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA****CNPJ: 02.816.696/0001-54****Insc. Estadual: ISENTO****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: 2.161/2.021****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: 1.843/2.021****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 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 848. Jd Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento.**Horário:** 8:00 às 11:30 e das 13:00 às 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	100158	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965 - Marca: HIPOLABOR 1134301330030	FRASCO	200,00	0,880	176,000
2	100136	MIDAZOLAM 15MG/3ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0268481 - Marca: TEUTO 1037006360054	AMPOLA	400,00	3,900	1.560,000
3	107772	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G. FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701 - Marca: TEUTO 1037007120154	UNID	1.600,00	5,850	9.360,000
4	100043	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0271950 - Marca: HIPOLABOR 1134301510047	AMPOLA	300,00	6,350	1.905,000

Total: 13.001,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Data: 11/03/2021

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

Nº 170790

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1707 9010 8548 5880

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

Protocolo de autorização de uso

141210055665044 - 15/03/2021 15:50:22

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

15/03/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Mariálva

FONE / FAX

4432328383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 14/04/2021 Valor: 12.221,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

12.221,00

VALOR DO ICMS

2.199,78

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.221,00

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

12.221,00

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

34

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,00 Kg

PESO LÍQUIDO

60,00 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
104436	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 96320094 Qtd: 200,00 Venc: 04/11/2022 Lote 96320095 Qtd: 1.400,00 Venc: 09/11/2022	3004.90.99	5.00	5102	F/A	1.600,00	5,8500	9.360,00	9.360,00	1.684,80	0,00	18,00	0,00
102103	FENTANIL CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-004/21M Qtd: 300,00 Venc: 31/01/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	300,00	0,1300	1.905,00	1.905,00	342,00	0,00	18,00	0,00
102898	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 41300029 Qtd: 200,00 Venc: 18/09/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	3,9000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
103650	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 0712/20 Qtd: 200,00 Venc: 31/05/2022	3004.90.99	0.00	5102	FRC	200,00	0,8800	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREÇO C. 3.20/20
☐ DISPENSA
☐ INEXORABILIDADE
Nº 84/20 DE 03/14/20
liw.

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 - 320/20 Tipo de Licitação: 3 - 4930
Autorização de Despesa - 1877/21 Número do pedido: 50282 *** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM RAMADA Mariálva / PR.
CEP: 86990000 farmaciapontamed@hotmail.com (44) 3232-1151

RESERVADO AO FISCO

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

***** 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\$ 2.199,78

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 170790
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 173768

Série: 1

Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1737 6812 3216 2785

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

Protocolo de autorização de uso

141210084511019 - 20/04/2021 16:19:28

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

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: 780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

780,00

VALOR DO ICMS

140,40

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

780,00

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

780,00

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
102898	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 41300033 Qtde: 10,00 Venc: 11/03/2024, Lote 41300035 Qtde: 190,00 Venc: 11/03/2024	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	3,9000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº compra - 1242 - 30/04/2021

AQUIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREÇO C. 320/20

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 84/20 DE 03/12/20

luis

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 - 020
Autorização de Despesa - 1877/21 Número do pedido: 50282 *** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIC GALO, 848, JARDIM HAMADA Marialva / PR
CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com (44) 3232-1151

RESERVADO AO FISCO

Jose Orlando Benedetti Villi
Secretaria Municipal da Saúde
Decreto 187/17
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\$ 140,40

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 173768
SÉRIE: 1

1156320



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 109/2021

Data : 11/05/2021

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 13.001,00

Nº Autenticação: DE8A1C6527586012