



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: 213 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 46214 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Endereço: , - C.E.P. - Maringá -

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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TR

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 290

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 211

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

52.500,00

Saldo Anterior

44.380,00

Valor

1.958,35

Saldo Atual

42.421,65

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	3000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310	0,41	1.230,00
2	100,00	UNI	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓP/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701	5,85	585,00
3	5,00	AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268970	28,67	143,35

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.958,35

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o Valor de R\$ 1.958,35, proveniente, desta nota de empenho.

de Marialva, de de

18 MAR. 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 150453/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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPI
C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54



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

21/01

Recibido 22/01

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

211 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 19/01/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc. Estadual: ISENTA

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 175/2.021

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: 213/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 304 Vigilância Sanitária
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS
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

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	3.000,00	0,410	1.230,000
2	107772	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701 - Marca: TEUTO 1037007120154	UNID	100,00	5,850	585,000
3	100142	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268970 - Marca: CRISTALIA 1029801330045	AMPOLA	5,00	28,670	143,350

Total: 1.958,35

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Data: 5.6.2021

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

1

Nº 167503

Série 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0102 8166 9600 0154 5500 1000 1675 0319 1563 7879

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

Protocolo de autenticação de uso

141210017144546 - 26/01/2021 10:36:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO

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

26/01/2021

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: 25/02/2021 Valor: 1.958,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.958,35

VALOR DO ICMS

352,50

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.958,35

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

1.958,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,00 Kg

PESO LIQUIDO

12,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A ICMS	IPI
104436	CEFTRIAXONA SODICA 1G SD IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 96320085 Qide: 100,00 Venc: 13/08/2022	3004 90 99	5 00	5102	F/A	100,00	5,8500	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00	0,00
102843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL: METROFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote: 4120G029 Qide: 3.000,00 Venc: 31/07/2022	3003 90 51	0 00	5102	AMP	3.000,00	0,4100	1.230,00	1.230,00	221,40	0,00	18,00	0,00
103017	NITROGLICERINA 25MG 05ML NOME COMERCIAL: TRIDIL - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 20040621 Qide: 5,00 Venc: 07/04/2022	3004 90 99	0 00	5102	AMP	5,00	28,6700	143,35	143,35	25,80	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 84-20 DE 04/12/20

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

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 320/20 Tipo de Licitação: 3 - 4930
Autorização de Despesa - 211/21 Numero do pedido: 47056 *** 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

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACEUTICA
CRF-PR Nº 31.903

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

***** 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\$ 352,50

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 167503
SERIE: 1

22/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:51:35

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:

18/03/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

65-800000000

VALOR TOTAL:

1.958,35

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PONTAMED LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.030-2

CONTA : 00.000.011.060-4

=====

Nr. Autenticação: 5.519.D87.218.0FD.3B8