



# 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: 5157 / 2022 Ordinário Data: 29/06/2022 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	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 100/2021 Nº NAD.....: 5200 Nº Convênio: /
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: 213	
F. de Recurso: 31496 Atensão de Media e Alta Complexidade Anbulatorial e Hospitalar 31496	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
220.500,00	198.169,88	92,00	198.077,88

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,00	AMP	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO EV ---- AMPOLA 5ML --- CODIGO BR 0272796	18,40	92,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	92,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
Eduardo Nascimento

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

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

\_\_\_\_\_  
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: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**5200 / 2022**

Espécie:

Data Emissão: 23/06/2022

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: 5.968/2.022  
Modalidade: Pregão  
Nº Licitação: 100/2021  
Nº Contrato: 442/2021  
Data Publicação: 12/11/2021  
ID Contrato: 2021442  
Loc./Interv. Obra: /  
Cód. Bem:  
Subvenção: /  
Empenho: 5.157/2.022

**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:** 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Anbulatorial e Hospitalar  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 7 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

**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	108472	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO EV --- AMPOLA 5ML --- CODIGO BR 0272796 - Marca: BLAU HEPAMAX-S	AMPOLA	5,00	18,400	92,000
<b>Total:</b>						<b>92,00</b>

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PR

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



PONTAMED FARMACUTICA LTDA  
 RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
 CEP: 84032-300  
 FONE: (42) 210-5151  
 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 209546  
 Série 1  
 Folha 1 / 1

Venda Adquirida Terce  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929  
 IE SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 CNPJ 02.816.696/0001-54

Protocolo de autorização de uso  
 141220160932694 - 11/07/2022 10:42:18

Chave de acesso  
 4122 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2095 4614 5369 2204  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
 ENDEREÇO (VÍDE DADOS ADICIONAIS) RUA SANTA EFIGÊNIA, 680  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 86.990-000  
 FONE / FAX 4432328383 UF PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DE EMISSÃO 11/07/2022 CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45  
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA  
 FATURA / DUPLICATAS  
 Fatura: 001 Vencimento: 10/08/2022 Valor: 92,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	92,00	VALOR DO ICMS	16,56	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	92,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI						
ENDEREÇO	AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000						
MUNICÍPIO	Ponta Grossa						
UF	PR						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9080938524						
QUANTIDADE	0,00 kg						
ESPECIE	CAIXA						
MARCA							
NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO	0,00 kg						
PESO LÍQUIDO	0,00 kg						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	102339	HEPARINA SODICA 5000U/ML SML	21121375 Qde: 5,00 Venc: 26/11/2024
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	3004.90.99	8.00	5102 F/A
NCM	3004.90.99	8.00	5102 F/A
CST	3004.90.99	8.00	5102 F/A
CFOP	3004.90.99	8.00	5102 F/A
UNID	3004.90.99	8.00	5102 F/A
QUANT	3004.90.99	8.00	5102 F/A
V. UNITÁRIO	3004.90.99	8.00	5102 F/A
V. TOTAL	3004.90.99	8.00	5102 F/A
BC ICMS	3004.90.99	8.00	5102 F/A
V. ICMS	3004.90.99	8.00	5102 F/A
V. IPI	3004.90.99	8.00	5102 F/A
A. ICMS	3004.90.99	8.00	5102 F/A
IPI	3004.90.99	8.00	5102 F/A

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

HEPARINA SODICA 5000U/ML SML  
 NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU LOIE  
 21121375 Qde: 5,00 Venc: 26/11/2024

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

12/07/2022  
 Nº Contrato = 11695

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00
VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREÇO ELETRÔNICO - 100/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 44/21 AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - 5200/22

NUMERO DO PEDIDO: 84123

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848 - JARDIM  
 HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86990000 FARMACIA MARIALVA@HOTMAIL.COM  
 (44) 3232-1151

\*\*\*\*\* DADOS BANCARIOS \*\*\*\*\*  
 - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
 - CAIXA FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 16,56

RESEERVADO AO FISCO



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)**

**Lote nº: 227/2022**

**Data : 11/08/2022**

**Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 30-2**

**Conta: 11060-4**

**Valor Pago: 92,00**

**Nº Autenticação: EE34CDCD94AEE55F**