



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: 10005 / 2021 Ordinário Data: 29/11/2021 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 5/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9801
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	101.716,98	115,20	101.601,78

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	240,00	CO	CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO - JUDICIAL. CODIGO: BR0276378	0,48	115,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	115,20
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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.

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



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 192636

Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1926 3616 1665 2346

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

Protocolo de autorização de uso

141210283954645 - 20/12/2021 15:23:20

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

20/12/2021

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: 19/01/2022 Valor: 115,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

115,20

VALOR DO ICMS

20,74

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

115,20

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

115,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101159	CILOSTAZOL 100MG NOME COMERCIAL: CLAUDIC - FABRICANTE: BIOLAB-SANUS Loie 1056700 Qtd: 240,00 Venc: 28/02/2023	3004.90.69	5.00	5102	CMP	240,00	0,4800	115,20	115,20	20,74	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com.
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 50/21
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 51/21 DE 03/03/21
 Mwa

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.837/17

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

PE 05/21 AD 9801/21 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 50/21 Tipo de Licitacao: 3 - 5157 Autorizacao de Despesa - 9801/21 Numero do pedido: 68120 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

***** 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\$ 20,74

RESERVADO AO FISCO



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9801 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 26/11/2021

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: 10.962/2.021
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: 10.005/2.021

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: Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciamva@outlook.com

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	100033	CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO - JUDICIAL. CODIGO: BR0276378 - Marca: BIOLAB-SANUS 1097401740054	COMPRI	240,00	0,480	115,200
Total:						115,20

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1/2022

Data: 07/01/2022

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 115,20

Nº Autenticação: D70AF05D00EE2791