



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: 4650 / 2022 Ordinário Data: 10/06/2022 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
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: 210
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 100/2021
Nº NAD.....: 4671
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	188.243,32	10.679,00	177.564,32

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	600,00	AMP	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC ---- AMPOLA 0,25ML ---CODIGO BR 0272796	7,87	4.722,00
2	20,00	AMP	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO EV ---- AMPOLA 5ML --- CODIGO BR 0272796	18,40	368,00
3	100,00	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268481	11,30	1.130,00
4	1300,00	FR/A	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. . CODIGO: BR0448844	3,43	4.459,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.679,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4671 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 01/06/2022

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: 5.288/2.022

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: 4.650/2.022

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF

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	108471	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC --- AMPOLA 0,25ML --- CODIGO BR 0272796 - Marca: HIPOLABOR PARINEX	AMPOLA	600,00	7,870	4.722,000
2	108472	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO EV --- AMPOLA 5ML --- CODIGO BR 0272796 - Marca: BLAU HEPAMAX-S	AMPOLA	20,00	18,400	368,000
3	104389	MIDAZOLAM 5MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268481 - Marca: CRISTÁLIA	AMPOLA	100,00	11,300	1.130,000
4	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844 - Marca: UNIAO QUIMICA ARTRINID	FR/AMP	1.300,00	3,430	4.459,000

Total: 10.679,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1462 - CARÁ-CARÁ CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 208793 Série: 1 Folha: 1 / 1		Chave de acesso 4122 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2087 9315 2147 5180 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Adquirida Terc		Protocolo de autenticação de uso 141220151258375 - 29/06/2022 17:22:11											
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 29/06/2022									
ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS) 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: 29/07/2022 Valor: 9.181,00													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.181,00	VALOR DO ICMS 1.652,58	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.181,00									
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 9.181,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	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	IPÍ
105058	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC NOME COMERCIAL: PARINEX - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote U020/22 Qde: 600,00 Venc: 30/09/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	600,00	7,8700	4.722,00	4.722,00	349,56	0,00	18,00	0,00
101114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV NOME COMERCIAL: ARTRIDIN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2213350 Qde: 1.300,00 Venc: 28/02/2024	3004.90.29	0.00	5102	F/A	1.300,00	3,4300	4.459,00	4.459,00	802,62	0,00	18,00	0,00
nº Contrato: 11434 01/07/2022 Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar FARMACÊUTICA CRF-PR Nº 31.909													
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													
PREGAO ELETRONICO - 100/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 442/21 AUTORIZACAO DE DESPESA - 4671/22 NUMERO DO PEDIDO: 82701 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86990000 FARMACIAPAMARIALVA@HOTMAIL.COM (44) 3232-1151 ***** DADOS BANCÁRIOS ***** - BANCO DO BRASIL - AG 0035-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0													
Valor Aproximado de Recebimento: R\$ 1.652,58 Valor Aproximado de Pagamento: R\$ 1.652,58													
RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Des. Benedito Villa</i> Marialva-PR													
RESERVADO AO FISCO AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 100-21 DE 4421													
Nº 208793 SÉRIE: 1													



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1462 - 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 209545

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2095 4519 3724 3915

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

Protocolo de autorização de uso

141220160932700 - 11/07/2022 10:42:18

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

11/07/2022

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

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: 10/08/2022 Valor: 1.498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.498,00

VALOR DO ICMS

269,64

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.498,00

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

1.498,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

5,00 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
102339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU Lote 21121375 Qtd: 20,00 Venc: 26/11/2024	3004.90.99	8.00	5102	F/A	20,00	18,4000	368,00	368,00	66,24	0,00	18,00	0,00
104829	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) NOME COMERCIAL: DORMIRE - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 21110280 Qtd: 100,00 Venc: 01/11/2023	3004.90.99	5.00	5102	AMP	100,00	11,3000	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 100-21 DE

442

PR

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

PREGAO ELETRONICO - 100/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 442/21 AUTORIZACAO DE DESPESA - 467/22
NUMERO DO PEDIDO: 82701

*** 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 BANCÁRIOS *****

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 207/2022

Data : 28/07/2022

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 10.679,00

Nº Autenticação: CBEE71242C3B85BE