



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: 4676 / 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.....: 118/2021
Nº NAD.....: 4670
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	81.705,47	24.156,00	57.549,47

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	FR/A	AMPICILINA SÓDICA 1 G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268207	3,16	316,00
2	5000,00	UNI	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓP/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701	4,48	22.400,00
3	600,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135	2,40	1.440,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 24.156,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN 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

4670 / 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: 5.287/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 499/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021499

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: /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 necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	100012	AMPICILINA SÓDICA 1 G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268207 - Marca: TEUTO GENERICO	FR/AMP	100,00	3,160	316,000
2	107772	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR442701 - Marca: BLAU TRIAXTON	UNID	5.000,00	4,480	22,400,000
3	100159	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135 - Marca: TEUTO ANDROCORTIL	FR/AMP	600,00	2,400	1,440,000

Total: 24.156,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1462 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (41) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUTUAL
DANFOTRISTAL
ELETRÔNICA

D-ENTRADA
E-SAÍDA
Nº 207593
Série 1
Página 1/1



4122 9692 8166 9600 9154 5500 1000 2075 9310 9317 6770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

Processo de autorização de uso
141220139899870 - 15/06/2022 17:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.915.626/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

15/06/2022

ENDEREÇO (Vide DADOS ADICIONAIS)

RUA SANTA EFIGENIA, 680

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE / FAX

4432328393

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 061 Vencimento: 15/07/2022 Valor: 22.716,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.716,00	4.088,88	0,00	0,00	22.716,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.716,00

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 SÃO JOSÉ 34015-010

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

158,00 Kg

PESO LÍQUIDO

158,00 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
100373	AMPICLINA IG S/D (G) NOME COMERCIAL: GENÉRICO - FABRICANTE: FLEURY Lote 9215256 Qtd: 100,00 Venc: 10/09/2023	3004 90 99	0 00	5102	1/A	100,00	3,1600	316,00	316,00	56,88	0,00	18,00	0,00
101992	CEFTRIAXONA SÓDICA IG S/D IV (G) NOME COMERCIAL: GENÉRICO - FABRICANTE: BLAU Lote 22050906 Qtd: 5.000,00 Venc: 09/05/2024	3004 20 59	5 00	5101	1/A	5.000,00	4,4800	22.400,00	22.400,00	4.032,00	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 118-21 DE 1/1

Nº COMPRA 11027

19/06/22

Tchete

Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 46921 AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - 437022
NUMERO DO PEDIDO: 82700

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIA GONDOLU VILLE
HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86930-000
(44) 3232-1151

** DADOS BANCÁRIOS ****

- BANCO DO BRASIL - AG 00362 - CC 1066-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900307-0

Valor Aproximado: 1, Tribuna - R\$ 1.000,00

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 207593 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 209842
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2098 4215 9455 8412

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

Protocolo de autorização de uso

141220163482201 - 13/07/2022 13:33:58

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

13/07/2022

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: 12/08/2022 Valor: 1.440,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.440,00

VALOR DO ICMS

259,20

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.440,00

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

1.440,00

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

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00 Kg

PESO LÍQUIDO

10,00 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
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595587 Qtd: 600,00 Venc: 31/05/2024	3004.32.10	0.00	5102	F/A	600,00	2,4000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 148-21 DE 1/1

Maria Fernanda Alves Aguiar
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACEUTICA
CRF-PR Nº 31.909

Nº Entrada: 11755
14/07/22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 499/21 AUTORIZACAO DE DESPESA - 4670/22
NUMERO DO PEDIDO: 82700

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 259,20

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 209842
SÉRIE: 1



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: 24.156,00

NºAutenticação: 7C79578EF2640C31