



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: 2880 / 2022 Ordinário Data: 19/04/2022 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 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 13/2022
Nº NAD.....: 2900
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.212.070,92

Saldo Anterior
467.298,84

Valor
2.200,00

Saldo Atual
465.098,84

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	100,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982	22,00	2.200,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.200,00

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.

Marialva, de de

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

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
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****2900 / 2022****Espécie:****Data Emissão: 16/04/2022****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:****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 N°: /**Processo:** /**Nº. Solicitação:** 3.481/2.022**Modalidade:** Pregão**Nº Licitação:** 13/2022**Nº Contrato:** 95/2022**Data Publicação:** 08/04/2022**ID Contrato:** 202295**Loc./Interv. Obra:** /**Cód. Bem:****Subvenção:** /**Empenho:** 2.880/2.022**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:** 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	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982 - Marca: MYLAN CUTENOX	SERING	100,00	22,000	2.200,000

Total: 2.200,00

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, 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 202963

Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso

4122 0402 8166 9600 0154 5500 1000 2029 6318 9375 7843

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

Protocolo de autorização de uso

141220099059410 - 29/04/2022 11:01:28

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

29/04/2022

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA SANTA EFIGÊNIA, 6

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: 29/05/2022 Valor: 2.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.200,00

VALOR DO ICMS

396,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.200,00

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

2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

50.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2910436039

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00 Kg

PESO LÍQUIDO

3,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	PRD	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A ICMS	IPI
191878	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML IV/SC NOME COMERCIAL: CUTENOX - FABRICANTE: MYLAN Lote JB198 Qtd: 100,00 Venc: 30/09/2023	3004.90.99	2.00	5102	SER	100,00	22,0000	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CPF 21 746

9909 - 02/05/22

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 13-22 DE

95

14/04

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 - 13/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 95/22 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO -
2900/22 NUMERO DO PEDIDO: 78373

*** 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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 396,00

RUA EMBOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N 202 03

SERIE 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 136/2022

Data : 10/05/2022

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 2.200,00

NºAutenticação: 3912A3FC42AFA54F