



# 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: **10707 / 2021** Ordinário Data: **15/12/2021** 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 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: 263 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 100/2021 Nº NAD.....: 10497 Nº Convênio: /
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	40.533,78	1.625,03	38.908,75

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	7,00	FR	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:200.000, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL.FRASCO 20 ML. CODIGO BR0269852	7,29	51,03
2	200,00	AMP	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC ---- AMPOLA 0,25ML ---CODIGO BR 0272796	7,87	1.574,00

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 100/2021  
Nº NAD.....: 10497

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **1.625,03**

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

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

\_\_\_\_\_  
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



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

Enviado: 12/12

Confirmado por e-mail

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**10497 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 09/12/2021**

**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:** 11.639/2.021

**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:** 10.707/2.021

**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:** 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde  
**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:** AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

**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	108483	LIDOCAÍNA CLORIDRATO. COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM: 2% + 1:200.000, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL. FRASCO 20 ML. CODIGO BR0269852 - Marca: CRISTALIA XYLESTESIN	FR	7,00	7,290	51,030
2	108471	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC --- AMPOLA 0,25ML --- CODIGO BR 0272796 - Marca: HIPOLABOR PARINEX	AMPOLA	200,00	7,870	1.574,000

**Total: 1.625,03**

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



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 **1**  
Nº 192635  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1926 3518 1875 4460

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

Protocolo de autorização de uso

141210283954567 - 20/12/2021 15:23:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terce

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: 1.574,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.574,00	VALOR DO ICMS 283,32	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.574,00
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 1.574,00

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 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00 Kg	PESO LÍQUIDO 1,00 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
105046	HEPARINA SÓDICA 5000U/0,25ML 0,25ML SC NOME COMERCIAL: PARINEX - FABRICANTE: SANVAL Lote AZ325 Qtd: 200.00 Venc. 31/08/2022	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200.00	7,8700	1.574,00	1.574,00	283,32	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 100/21 DE 11/11/21

Mina

Nº COMPRA: 7112  
23/12/21

Talita P. C. Chierrito  
Farmacêutica

CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PE 100/21 AD 10497/21 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 442/21 Tipo de  
Licitação: 3 - 6276 Autorização de Despesa - 10497/21 Número do pedido: 69489 \*\*\*  
LOCAL DE ENTREGA \*\*\* FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM  
HAMADA Marialva / PR CEP: 86990000 farmaciapamarialva@hotmail.com, (44) 3232-1151

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

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\$ 283,32

76.282.680/0001-45



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 1  
 Nº 195469

Série: 1  
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0202 8166 9600 0154 5500 1000 1954 6914 2958 1409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Adquirida Terce

Protocolo de autorização de uso

141220028221446 - 04/02/2022 17:28:59

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

04/02/2022

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: 06/03/2022 Valor: 51,03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

51,03

VALOR DO ICMS

9,19

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

51,03

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

51,03

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00 Kg

PESO LÍQUIDO

1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A ICMS	IPI
102621	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 20ML OF SP NOME COMERCIAL: XYLESTESIN - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 21110174 Qtde: 7,00 Venc: 01/05/2023	3004.90.43	5.00	5102	F/A	7,00	7,2900	51,03	51,03	9,19	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA c. 442/21  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 100/21 DE 11/11/21  
 Mline

*Fabiana Rosse*  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

nº 8062 - 02/02/2022

CALCULO 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

PE 100/21 AD 10497/21 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 442/21 Tipo de Licitação: 3 - 6276 Autorização de Despesa - 10497/21 Numero do pedido: 69489 \*\*\* 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

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

\*\*\*\*\* DADOS BANCARIOS \*\*\*\*\*

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 9,19

15/03/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:21:10

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 10/03/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO: 61-700000000

VALOR TOTAL: 1.625,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PONTAMED LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.030-2

CONTA : 00.000.011.060-4

=====

Nr. Autenticação: C.882.109.43E.A8F.106