



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 5136 / 2022 Ordinário Data: 29/06/2022

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.....: 44/2022
Nº NAD.....: 5013
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.212.070,92

Saldo Anterior
22.428,63

Valor
14.197,70

Saldo Atual
8.230,93

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	5,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY. FRASCO COM 50ML. CODIGO: BR0269845	49,54	247,70
2	5000,00	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML. AMPOLA COM 2,5ML.CODIGO: BR0292427	2,79	13.950,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

14.197,70

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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 FÁRIA
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



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 211733
Série: 1
Fólio: 1 / 1



Chave de acesso
4122 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2117 3318 7783 7564

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

Protocolo de autorização de uso
141220182370742 - 03/08/2022 15:27:00

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: 03/08/2022

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: 02/09/2022 Valor: 8.059,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.059,70	1.450,75	0,00	0,00	8.059,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.059,70

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: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 20,00 Kg PESO LIQUIDO: 20,00 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
102616	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY NOME COMERCIAL: XYLESTESIN - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 22060362 Qtd: 5,00 Venc: 01/06/2025	3004.90.43	5.06	5102	FRC	5,00	49,5400	247,70	247,70	44,59	0,00	18,00	0,00
101577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DAN22053 Qtd: 2.800,00 Venc: 19/04/2022	3003.90.99	0.00	5102	AMP	2.800,00	2,7900	7.812,00	7.812,00	1.406,16	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 175
 INEXIGIBILIDADE

Nº 9422 DE 1/1

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

12333 - 04/08/22 -

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 6,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO ELETRONICO - 44/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 175/22 AUTORIZACAO DE DESPESA - 5013/22
NUMERO DO PEDIDO: 84122

RESERVADO AO FISCO

*** 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 Aproximação dos Tributos - R\$ 1.450,75

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
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 211733 SÉRIE: 1



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5013 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 21/06/2022

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:**

Processo: /
Nº Solicitação: 5.866/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 44/2022
Nº Contrato: 175/2022
Data Publicação: 20/06/2022
ID Contrato: 2022175
Loc/Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.136/2.022

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: 1303 **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: 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

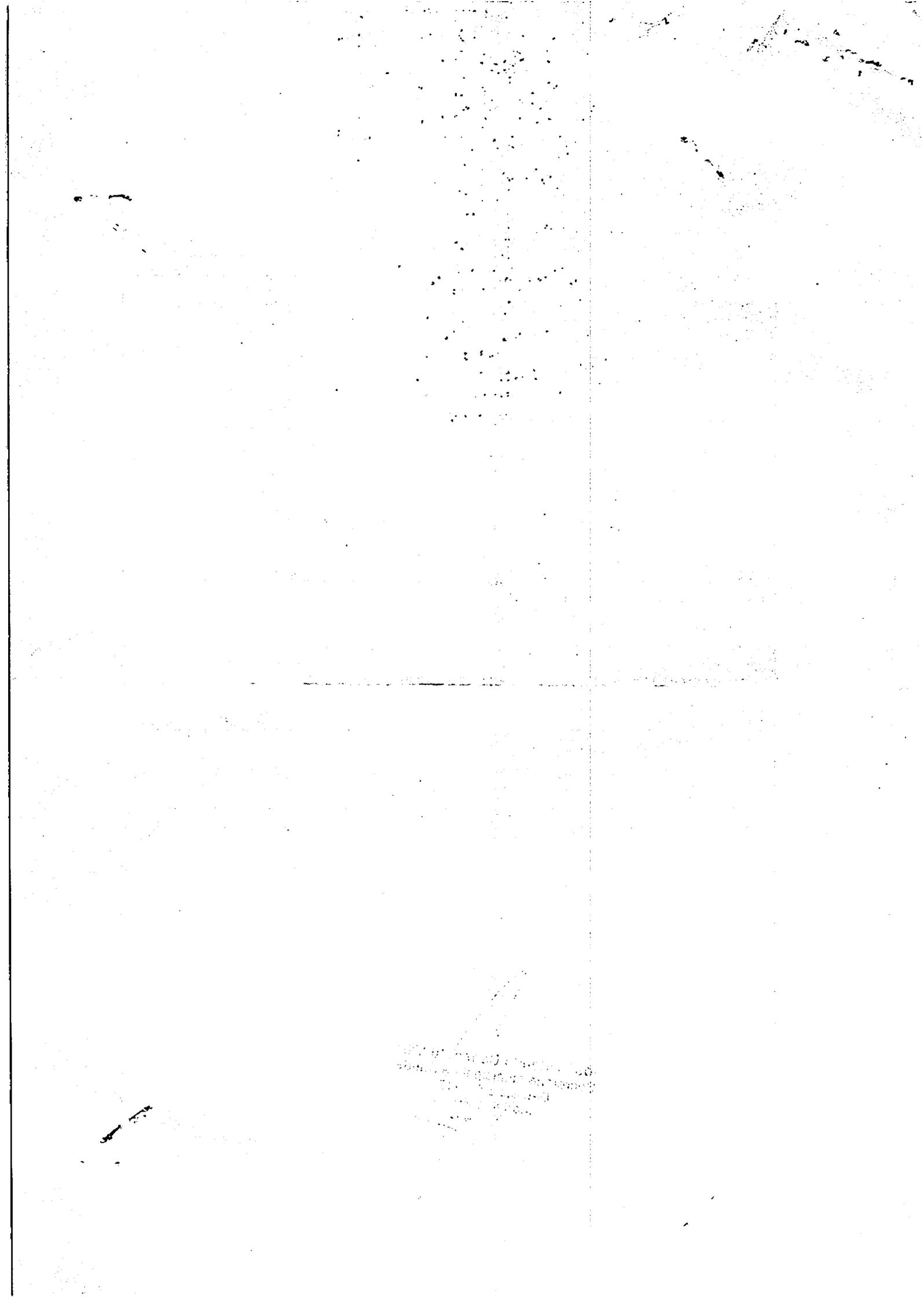
FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100064	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY. FRASCO COM 50ML. CODIGO: BR0269845 - Marca: CRISTALIA XYLESTESIN	FRASCO	5,00	49,540	247,700
2	100111	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML. AMPOLA COM 2,5ML. CODIGO: BR0292427 - Marca: FARMACE GENERICO	AMPOLA	5.000,00	2,790	13.950.000
Total:						14.197,70

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

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
 Secretário Municipal de Administração



PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FERNANDO 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 216169

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2161 6915 3791 2493

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

Protocolo de autorização de uso

141220231757455 - 28/09/2022 15:08:34

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

28/09/2022

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: 28/10/2022 Valor: 6.138,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

6.138,00

VALOR DO ICMS

1.104,84

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.138,00

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

6.138,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

15,00 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
101578	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 22060561 Qtd: 2.200,00 Fabr. 18/07/2022 Venc. 30/06/2024	3004.32.90	0.00	5102	AMP	2.200,00	2,7900	6.138,00	6.138,00	1.104,84	0,00	18,00	0,00

Nº COMPRA: 13620
30/09/22

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRP: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 44/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 175/22 AUTORIZACAO DE DESPESA - 5013/22
NUMERO DO PEDIDO: 84122

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM
HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86990000 FARMACIAPAMARIALVA@HOTMAIL.COM
(44) 3232-1151

***** DADOS BANCÁRIOS *****

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.104,84

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 216169
SERIE: 1



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5013 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 21/06/2022

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:**

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio N.º:** /

Processo: /
N.º Solicitação: 5.866/2.022
Modalidade: Pregão
N.º Licitação: 44/2022
N.º Contrato: 175/2022
Data Publicação: 20/06/2022
ID Contrato: 2022175
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.136/2.022

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

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	100064	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY. FRASCO COM 50ML. CODIGO: BR0269845 - Marca: CRISTALIA XYLESTESIN	FRASCO	5,00	49,540	247,700
2	100111	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML. AMPOLA COM 2,5ML. CODIGO: BR0292427 - Marca: FARMACE GENERICO	AMPOLA	5.000,00	2,790	13.950,000

Total: 14.197,70

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

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
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: 306/2022

Data: 26/10/2022

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 14.197,70

NºAutenticação: 7BDF8238352D79F0