



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7957 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 20/10/2022

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.: ISENTO

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07002 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

F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo.....: 0/2.022,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 100/2.021,00

Valor do Empenhado

3.289,00

Saldo Anterior do Empenho

3.289,00

Valor Liquidado

2.502,00

Saldo Atual do Empenho

787,00

Motivo: 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
108471	100,00	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC ---- AMPOLA 0	7,87
100039	500,00	FR/AMP	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	3,43

#### Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento	Valor	Série	Data
216961	2.502,00	1	07/10/2022

Valor Líquido a Pagar : 2.502,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 20/10/2022	Data do Empenho 30/09/2022
Liquidado por  Eduardo Nascimento	Observação  _____ _____	



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**7938 / 2022**

Espécie: **Data Emissão: 19/09/2022** 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:**

<b>Órgão:</b> 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b> /
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº. Solicitação:</b> 9.292/2.022
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Sub Função:</b> 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	<b>Nº Licitação:</b> 100/2021
<b>Programa:</b> 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Nº Contrato:</b> 442/2021
<b>Projeto/Atividade:</b> 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Data Publicação:</b> 12/11/2021
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO		<b>ID Contrato:</b> 2021442
<b>Desdobramento:</b> 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	<b>Loc./Interv. Obra:</b> /
<b>SubDesdobramento:</b> 00		<b>Cód. Bem:</b>
<b>Fonte de Recurso:</b> 31496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	<b>Subvenção:</b> /
<b>Recurso:</b>		<b>Empenho:</b> 7.957/2.022
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Convênio Nº.:</b> /

**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	200,00	7,870	1.574,000
2	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. . CODIGO: BR0448844 - Marca: UNIAO QUIMICA ARTRINID	FR/AMP	500,00	3,430	1.715,000
<b>Total:</b>						<b>3.289,00</b>

2932

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

Nº 216961

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2169 6111 2704 9820

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

Protocolo de autorização de uso

141220240387944 - 07/10/2022 14:19:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL 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

07/10/2022

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: 06/11/2022 Valor: 2.502,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.502,00	450,36	0,00	0,00	2.502,00
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

2.502,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
--	---------------------------------------	-------------	------------------	----	----------------------------------

ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460	MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
---	----------------------	----------	---------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

COD. PROD	DESCRÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
105058	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC NOME COMERCIAL: PARINEX - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote U019/22 Qtde: 100,00 Fabr: 27/04/2022 Venc: 30/09/2023	3004.90.99	0,00	5102	AMP	100,00	7,8700	787,00	787,00	141,66	0,00	18,00	0,00
101114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV NOME COMERCIAL: ARTRINID - FABRICANTE: UNIQA QUIMICA Lote 2229240 Qtde: 500,00 Fabr: 06/07/2022 Venc: 31/07/2024	3004.90.29	0,00	5102	F/A	500,00	3,4300	1.715,00	1.715,00	308,70	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse  
Farmaceutica  
CRF 21 746

13827 - 10/10/22.

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 - 100/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 442/21 AUTORIZACAO DE DESPESA - 7938/22  
NUMERO DO PEDIDO: 90910

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 840, JARDIM Villa  
HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86990000 FARMACIAPAMARIALVA@HOTMAIL.COM  
(44) 3232-1151

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
  - TOMADA DE PREÇO
  - CONCORRÊNCIA
  - PREGÃO
  - DISPENSA C. 442
  - INEXIGIBILIDADE
- Nº 100-21 DE 1/1

\*\*\*\*\* 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\$ 450,36

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 216961

SÉRIE: 1



### Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)**

**Lote nº: 308/2022**

**Data : 26/10/2022**

**Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 30-2**

**Conta: 11060-4**

**Valor Pago: 2.502,00**

**NºAutenticação: BA2315D008C5DE45**