

 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: 7959 / 2022		Ordinário	Data: 30/09/2022	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: 213 F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 31496 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 13/2022 Nº NAD.....: 7936 Nº Convênio:/	
Dotação Inicial 220.500,00	Saldo Anterior 23.877,58	Valor 644,00	Saldo Atual 23.233,58	
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	400,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541	0,51 204,00
2	20,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982	22,00 440,00
Local de Entrega		Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 644,00
Empenhado por: _____ Eduardo Nascimento			Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de	
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de			ORDEN DE PAGAMENTO _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal	
_____ DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6			_____ 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: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7936 / 2022

Emissão:

Data Emissão: 19/09/2022

Página 1 / 1

Fornecedor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 07.8.6.695/0001-54

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Bairro: CARA-CARA CIDADE: Ponta Grossa - PR

CEP: 84.032-300

Telefone: (42) 3101-5151 E-MAIL:

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.001

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 302

Assistência - Fornecedor Ambulatorial

Programa: 0008

SAÚDE NINGUEM 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

Ponto de Registro: 31496

Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Recursos:

Contrapartida:

Não

Convênio Nº.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 9.287/2.022

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: 7.959/2.022

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: Segunda 11:30h - 13:00 e 13:00 as 17:00h

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	120121	CLICLOSE 59% AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541 -	AMPOLA	400,00	0,510	204,000
		Marca: SAMTEC INT				
2	121102	ENOXAPARINA 60MG/0,4 ML. SERINGA	SERINGA	20,00	22,000	440,000
		PRE-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC.				
		CODIGO: BR0438982 - Marca: MYLAN CUTENOX				
Total:						644,00

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

FABIANA CRISTINA PICAU ROSSEL
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgínia
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 216960

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2169 6012 7673 9848

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

Protocolo de autorização de uso

141220240387922 - 07/10/2022 14:19:14

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

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: 644,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

644,00

VALOR DO ICMS

115,92

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

644,00

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

644,00

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

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 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
101880	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL: CUTENOX - FABRICANTE: MYLAN Lote JB181 Qide 20,00 Fabr. 01/08/2021 Venc 31/07/2023	3004.90.99	2.00	5102	SER	20,00	22,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
102295	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote XYZ Qide 400,00 Fabr. 12/08/2022 Venc 31/07/2024	3004.90.99	5.00	5102	AMP	400,00	0,5100	204,00	204,00	36,72	0,00	18,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

13826 - 10/10/22

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 DESPESA - 7936/22
NUMERO DO PEDIDO: 90909

*** 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\$ 115,92

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 13-22 DE 1/1

95

me

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 216960
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: 644,00

NºAutenticação: A578BC468634E1CD