



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: 6132 / 2022 Ordinário Data: 03/08/2022 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: 212
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.....: 118/2021
Nº NAD.....: 6202
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
315.000,00	119.703,35	72,00	119.631,35

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal.
Complemento de Solicitação Anterior.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML. AMPOLA COM IML. CODIGO: BR0272326	7,20	72,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	72,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 067844/O-8
Prefeitura Municipal de Marialva

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____ 22 SET. 2022
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

PAGO



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6202 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPI: 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: 7.648/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 118/2021
Nº Contrato: 499/2021
Data Publicação: 27/12/2021
ID Contrato: 2021499
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.132/2.022

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: 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 necessários para o abastecimento da rede pública municipal.

Complemento de Solicitação Anterior.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	101612	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0272326 - Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMPOLA	10,00	7,200	72,000
Total:						72,00

*aguardar o
carta de comprometimento
da Junta.*

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Cód. DCB	Descrição do DCB	Descrição / Apresentação do Medicamento	Nº da NRA	Data NRA	Nome do Prescritor	Nº do CR.	Qtde. Dispensada
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	24/07/2022	WESLLEI CORDEIRO DE NOVAIS	41742	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	BRUNO MATEUS FERIA BALESTERO	47782	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	EUGENIO ANDRE ARGENTINO CATELAN	32393	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	GABRIEL GUANDALINI	38337	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	LENNON MOURA ROMAGNA	47708	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	WALDOMIRO DE CARIS NETO	47723	4
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	25/07/2022	WESLLEI CORDEIRO DE NOVAIS	41742	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	26/07/2022	BRUNO MATEUS FERIA BALESTERO	47782	6
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	26/07/2022	LUCAS DE OLIVEIRA SASSI	37156	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	27/07/2022	ANTONIO AUGUSTO CLAUDIO PEREIRA	45530	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	27/07/2022	CAROLINE TAYNA VIOTTO	47691	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	27/07/2022	EDUARDO MIKIO HIGAKI	32488	7
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	27/07/2022	EUGENIO ANDRE ARGENTINO CATELAN	32393	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	27/07/2022	LUCAS FRANCISCO BOF IRIGONHE	47685	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	29/07/2022	BRUNO MATEUS FERIA BALESTERO	47782	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	29/07/2022	TARSO HIDEKI KASHIWAKURA	31865	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	29/07/2022	WALDOMIRO DE CARIS NETO	47723	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	30/07/2022	WESLLEI CORDEIRO DE NOVAIS	41742	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	31/07/2022	GABRIEL BERTICELI RÓDIO	47702	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	31/07/2022	HATIM KALIL IBRAHIM KASSAB	24256	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	31/07/2022	SAMUEL LINCOLN MELLO TULLER	25493	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	1	31/07/2022	WESLLEI CORDEIRO DE NOVAIS	41742	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	01/07/2022	GUILHERME MASSAO NOSO	31531	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	01/07/2022	WESLLEI CORDEIRO DE NOVAIS	41742	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	02/07/2022	AMANDA DE ALENCAR FERREIRA	46351	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	02/07/2022	GABRIEL BERTICELI RÓDIO	47702	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	02/07/2022	VANDERSON MIGUEL DA COSTA	36202	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	03/07/2022	HATIM KALIL IBRAHIM KASSAB	24256	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	03/07/2022	MURILO MASANOBU TOMIYOSHI	38867	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	GABRIEL GUANDALINI	38337	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	HATIM KALIL IBRAHIM KASSAB	24256	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	LENNON MOURA ROMAGNA	47708	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	MARILIA LARA SECCO CAMARGO	47975	3
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	TAINA FERNANDA BRUEL DE OLIVEIRA	38541	2
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	04/07/2022	WALDOMIRO DE CARIS NETO	47723	4
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	05/07/2022	BRUNO MATEUS FERIA BALESTERO	47782	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	05/07/2022	LUCAS DE OLIVEIRA SASSI	37156	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	06/07/2022	BRUNO MATEUS FERIA BALESTERO	47782	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	06/07/2022	CAROLINE TAYNA VIOTTO	47691	1
1667.01-7	TRAMADOL	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML AMPOLA	2	06/07/2022	CESAR AUGUSTO PREVIDELLI	32070	1

Assinatura do Responsável Técnico: _____

Recebido por: _____ R.G.: _____ Órgão/Setor: _____ Data: _____

Conferido por: _____ R.G.: _____ Órgão/Setor: _____ Data: _____

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21-746



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 poniamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 212650
Série 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2126 5016 0531 0795

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

Protocolo de autorização de uso

141220193571939 - 16/08/2022 13:55:46

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

16/08/2022

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: 15/09/2022 Valor: 72,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

72,00

VALOR DO ICMS

12,96

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

72,00

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

72,00

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00 Kg

PESO LÍQUIDO

3,00 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
102941	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BA-408/21 Qtd: 10,00 Venc: 31/05/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	10,00	7,2000	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 499
 INEXIGIBILIDADE

Nº 118-21 DE 1/1

Nº COMPRA: 12675

18/08/22 Tchlta
 Vilta P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31784

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/21 CONTRATO FORNECIMENTO - 499/21 AUTORIZACAO DE DESPESA - 6202/22
NUMERO DO PEDIDO: 86674

RESERVADO AO FISCO

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 843 - JARDIM
HAMADA MARIALVA / PR CEP: 86990000 FARMACIAPAMARIALVA@HOTMAIL.COM
(44) 3232-1151

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

***** 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\$ 12,96

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 212650
SÉRIE: 1

22/09/2022

- BANCO DO BRASIL -

5:24:04

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:**14/09/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****259-56000000****VALOR TOTAL:****72,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PONTAMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.030-2****CONTA : 00.000.011.060-4**

=====

Nr. Autenticação: B.F51.FF2.4F7.D6B.1DD