



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4978/2023

Ordinário

Data: 30/06/2023

Credor: 70557 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, Numero: 1452 - CARÁ-CARÁ

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 170

F. de Recurso: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercícios anteriores

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	13.701,27	2.046,00	11.655,27

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48503	600		FRASCO/AMPO SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA	3,41	2.046,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.046,00
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	----------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEN DE COMPRA 3364/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 26/06/2023	Contrato: 44/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA		Elaborado Por: Talita Chierrito
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Cidade: Ponta Grossa - PR

Endereço: PADRE ARNALDO JANSSEN nº: 1452

Telefone Comercial: 3232

E-Mail:

CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc.Est.: ISENTO

Bairro: CARÁ-CARÁ

Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 170

Dotação: 0700210301000820503390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercícios anteriores

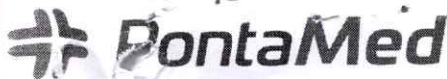
Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100159	SUCCINATO SÓDICO DE TEUTO ANDROCORTIL HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135		FR/AMP	600	3,4100	R\$ 2.046,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00				Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral: R\$ 2.046,00

Jose Orlando Bonedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17



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 243697

Serie: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2436 9717 9231 3840

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

Protocolo de autorização de uso

141230200017747 - 03/08/2023 15:39:43

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

03/08/2023

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: 02/09/2023 Valor: 2.046,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.046,00

VALOR DO ICMS

388,74

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.046,00

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

2.046,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SÃO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,00 Kg

PESO LÍQUIDO

70,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL ANDROCORTIL - FABRICANTE TEUTO Lote 2505677 Qtd 600,00 Fabr 01/06/2023 Venc 30/06/2025	3004.32.10	0.00	5102	F/A	600,00	3,4100	2.046,00	2.046,00	388,74	0,00	19,00	0,00

Handwritten notes:
Aquisição de acesso
CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGAO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE
Nº 118-22 DE 12/01/23
Am 06/08/23
20087

Signature: José Orlando Bonedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva - PR
Documento 5.637117

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

Alessandra de Souza Costa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 44/23 ORDEM DE COMPRA - 3364/23 NUMERO DO PEDIDO: 110361

*** 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

CRF/PR 29913

04/08/2023

***** 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\$ 388,74

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 243697
SERIE: 1

23/08/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:32:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.027.646-4****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****14/08/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****282326000000****VALOR TOTAL:****2.046,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PONTAMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.030-2****CONTA : 00.000.011.060-4****Nr. Autenticação: 0.6BD.16F.A34.A27.A9F**