

**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: 182 / 2023 Ordinário Data: 17/01/2023 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 MUNICIPAL DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 13/2022
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 190
Reduzido: 226	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	913.803,52	2.702,56	911.100,96

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	80,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO:BR0448982	22,00	1.760,00
2	800,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO:BR0267541	0,51	408,00
3	26,00	FRA	ODOPOVIDONA - DEGERMANTE - 1000 ML ODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE. CODIGO:BR0398705	20,56	534,56

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.702,56
-------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito MunicipalBRUNO 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

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: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

190 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

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: 145/2.023

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: 182/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.002.

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 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** 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	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982 - Marca: MYLAN CUTENOX	SERING	80,00	22,000	1.760,000
2	100121	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541 - Marca: SAMTEC NT	AMPOLA	800,00	0,510	408,000
3	105745	IODOPOVIDONA - DEGERMANTE - 1000 ML IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE. CODIGO: BR0398705 - Marca: VICPHARMA IODOPOLIV	FRASCO	26,00	20,560	534,560

Total: 2.702,56

José Orlando Zingdetti 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 226144

Série: 1
Folha 1 / 1



Chave de acesso:

4123 0202 8166 9600 0154 5500 1000 2261 4411 7987 3651

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

Protocolo de autorização de uso:

141230029836533 - 03/02/2023 14:57:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

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

03/02/2023

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: 05/03/2023 Valor: 2.702,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.702,56

VALOR DO ICMS

486,46

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.702,56

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

2.702,56

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 SÃO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,00 Kg

PESO LÍQUIDO

50,00 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 JB201 Qde: 80,00 Fabr: 01/01/2022 Venc: 31/12/2023	3004.90.99	2.00	5102	SER	80,00	22,0000	1.760,00	1.760,00	316,80	0,00	18,00	0,00
102255	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMIFEC Lote: 04/11/2022 Qde: 800,00 Fabr: 04/11/2022 Venc: 31/10/2024	3004.90.99	5.00	5102	AMP	800,00	0,5100	408,00	408,00	73,44	0,00	18,00	0,00
103384	PVPI DEGERMANTE 1000ML AMB NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: VICPHARMA Lote M32794 Qde: 26,00 Fabr: 01/08/2022 Venc: 31/08/2024	3003.90.99	0.00	5102	LIT	26,00	20,5600	534,56	534,56	96,22	0,00	18,00	0,00

AQUISICÃO - de acordo com

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGÃO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

C. 95/22

Nº 13-22 DE 07/04/23

MC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 13/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 95/22 AUTORIZACAO DE DESPESA - 190/23
NUMERO DO PEDIDO: 97493

*** LOCAL DE ENTREGA ***

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

***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 486,46

RESERVADO AO FISCO

Manuella
Dra. Nayara Marufayashi Sodré
Farmacêutica
CRF-PR: 29024

07/02/23

Nº DA
COMPROVAÇÃO: 16057

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 226144
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 51/2023

Data : 17/02/2023

Conta Creditada **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 2.702,56

Nº Autenticação: