



Prefeitura Municipal de Marialva

PR - CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - (44) 3232-8383 - CEP 86990000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 346/2023

Ordinário

Data: 25/01/2023

Página: 1 / 2

Credor: 70557 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN

C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54

Insc. Est.: ISENTA

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO
CORRENTE

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118

Nº Convênio:

Dotação Inicial

939.139,05

Saldo Anterior

763.206,38

Valor

2.817,75

Saldo Atual

760.388,63

HISTÓRICO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48324	25	Outras Unidades e Medidas	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268115	5,55	138,75
52648	50	AMPOLA	ETOMIDATO 2MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0270116	12,66	633,00
48503	600	FRASCO/AMPOLA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135	3,41	2.046,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.817,75

Empenhado por: _____	Autorizo a despesa acima discriminada Prefeitura Municipal de Marialva, de de . _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito
PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se o ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho. Prefeitura Municipal de Marialva, de de . _____ DIORGINY GONCALVES DE FARIA Contador	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Prefeitura Municipal de Marialva, de de . _____ Credor: 70557 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54
Banco: _____ Nº da Conta: _____ Nº do Cheque: _____	



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

362 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 19/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc. Estadual: ISENTA

ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

BAIRRO: CARÁ-CARÁ CIDADE: Ponta Grossa - PR

CEP: 84.032-300

TELEFONE: (42)2101-5151 E-MAIL:

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: 36

MATERIAL HOSPITALAR

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio Nº.: /

Processo: 1.119/2.022

Nº. Solicitação: 336/2.023

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2022

Nº Contrato: 44/2023

Data Publicação: 24/01/2023

ID Contrato: 202344

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 346/2.023

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

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: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100059	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268115 - Marca: CRISTALIA NEPRESOL	AMPOLA	25,00	5,550	138,750
2	107003	ETOMIDATO 2MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0270116 - Marca: CRISTALIA GENERICO	AMPOLA	50,00	12,660	633,000
3	100159	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135 - Marca: TEUTO ANDROCORTIL	FR/AMP	600,00	3,410	2.046,000

Total: 2.817,75

José Orlando Villadetti 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 226146

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso:

4123 0202 8166 9600 0154 5500 1000 2261 4612 4184 4545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

Protocolo de autorização de uso

141230029836577 - 03/02/2023 14:57:13

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: 2.679,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.679,00

VALOR DO ICMS

482,22

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.679,00

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

2.679,00

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

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
102058	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 21090193 Qtd: 50,00 Fabr. 01/09/2021 Venc. 01/09/2023	3004.90.69	5.00	5102	AMP	50,00	12,6600	633,00	633,00	113,94	0,00	18,00	0,00
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEGUF Lote 2595609 Qtd: 600,00 Fabr. 18/08/2022 Venc. 18/08/2024	3004.32.10	0.00	5102	F/A	600,00	3,4100	2.046,00	2.046,00	368,28	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 118-22 DE 24/01/23

C. 44 / 23

MR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 44/23 AUTORIZACAO DE DESPESA - 362/23
NUMERO DO PEDIDO: 98117

*** 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 - OP003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 482,22

RESERVADO AO FISCO

07/02/23
Municipal de Marialva
Secretaria Municipal de Saúde
Nº 226146
Série 1

Nº DA COMPRA: 16059

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 226146
Série 1



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

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA
Nº 227165

Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso

4123 0202 8166 9600 0154 5500 1000 2271 6511 9964 4016

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

Protocolo de autorização de uso:

141230040645125 - 15/02/2023 14:15:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.815.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

15/02/2023

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: 17/03/2023 Valor: 138,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

138,75

VALOR DO ICMS

24,98

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

138,75

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

138,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CODIGO 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

ESPECIE

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	V. OUTROS	V. TOTAL
102341	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML NOME COMERCIAL: NEPRESOL - FABRICANTE: CRISTALIA Lte 22090580 Qtd: 25,00 Fabr: 01/09/2022 Venc: 31/03/2024	3004.90.39	5.00	5102	AMP	25,00	5,5500	138,75	138,75	24,98	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

C. 44 / 23

Nº 118-22 DE 24 / 01 / 23

16272

17/02/23

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

Assessoria de Souza Costa
Farmacêutica
CRF/PR 29913

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 118/22 CONTRATO FORNECIMENTO - 44/23 AUTORIZACAO DE DESPESA - 362/23
NUMERO DO PEDIDO: 98117

*** 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 11660-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 24,98

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 227165
SÉRIE 1

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Agência: 2278-0
Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 763/2023
Data: 24/03/2023

Conta Creditada: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Agência: 30-2
Conta: 11060-4
Valor Pago: 2.817,75
Nº Autenticação: C768709050BDA0C2