



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: 5986/2023

Ordinário

Data: 11/08/2023

Credor: 38974 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Endereço: PADRE ARNALDO JANSSEN, Numero: 1.452 - CARÁ-CARÁ

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 0030-2

Conta: 11060-4

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: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 11/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

425.881,25

Saldo Anterior

213.465,88

Valor

712,90

Saldo Atual

212.752,98

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48482	10	AMPOLA	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML. AMPOLA 2ML.	17,89	178,90
55974	200		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA	2,67	534,00

CÓDIGO	DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	8,56

Local de Entrega:	Total Retenções:	8,56	Total Liq. Empenho:	704,34
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (41) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 245513

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2455 1311 2928 4024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141230215035955 - 18/08/2023 15:49:22

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

18/08/2023

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: 17/09/2023 Valor: 534,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

534,00

VALOR DO ICMS

101,46

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

534,00

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

534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

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
103025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENÉRICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-030/23M Qtd: 200,00 Fabr: 01/07/2023 Venc: 31/12/2024	3004.90.99	500	5102	AMP	200,00	2,6700	534,00	534,00	101,46	0,00	19,00	0,00

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

Nº COMPRA: 20650
31/08/23

Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

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 - 11/23 CONTRATO FORNECIMENTO - 96/23 ORDEM DE COMPRA - 4069/23 NUMERO DO PEDIDO: 114305

*** 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\$ 101,46

RESERVADO AO FISCO.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 96-23

1º 83-23 DE 03/04/23

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 245513
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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 247509

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2475 0912 9311 4438

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

Protocolo de autorização de uso

141230237002017 - 11/09/2023 13:59:37

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

11/09/2023

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: 11/10/2023 Valor: 178,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

178,90

VALOR DO ICMS

33,99

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

178,90

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

178,90

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

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00 Kg

PESO LIQUIDO

1,00 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
104778	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG/2ML NOME COMERCIAL: NITROPR. FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 23060896 Qtd: 10,00 Fabr: 05/00/2023 Venc: 30/06/2025	3003.90.99	000	5102	AMP	10,00	17,8900	178,90	178,90	33,99	0,00	19,00	0,00

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

Nº COMPRA: 20908
14/09/23

Tchuta
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALÍQUOTA IR: 1,2% VALOR RETIDO IR R\$ 2,15 VALOR LÍQUIDO NF: R\$ 176,75 PREGÃO ELETRÔNICO - 11/23
CONTRATO FORNECIMENTO - 96/23 ORDEM DE COMPRA - 4069/23 NÚMERO DO PEDIDO: 114305

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMÁCIA PRONTO ATENDIMENTO - AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA MARIALVA
/ PR CEP: 86990000 FARMACIAPAMARIALVA@HOTMAIL.COM (44) 3233-1151

***** 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\$ 33,99

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

ADQUIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 11-23 DE 03/04/23

NF-e

Nº 247509
SÉRIE 1



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

17/08

ORDEM DE COMPRA 4069/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 08/08/2023	Contrato: 96/2023
Licitação Número/Ano: 11/2023	Data de Vencimento: 03/04/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierri	Gmp: 5986
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Cidade: Ponta Grossa - PR

Endereço: PADRE ARNALDO JANSSEN nº: 1.452

Telefone Comercial:

E-Mail:

CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc.Est.:

Bairro: CARÁ-CARÁ

Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Finalidade

Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100143	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML. AMPOLA 2ML. CODIGO: BR0273719	HYPOFARMA / NITROP	AMPOLA	10	17,8900	R\$ 178,90
100124	HEMITARTARATO NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584	DE HIPOLABOR / GENERICO	AMPOLA	200	2,6700	R\$ 534,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 712,90

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 15732-5 - BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F.

Lote nº: 3328/2023

Data: 10/11/2023

Conta Creditada: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0030-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 704,34

Nº Autenticação: AD38F23BE0F78D80