



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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 4995/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 7376/2023 Data: 16/10/2023 Página: 1 / 1**

**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.: ISENTO**

**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: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÕES, MANUTENÇÃO E GESTÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS**

**Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO**

**F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

**Processo:**

**Tipo de Licitação: Pregão**

**Nº Licitação: 118**

**Valor do Empenho**

188,40

**Saldo Anterior Empenho**

188,40

**Valor Liquidado**

47,10

**Saldo Atual Empenho**

141,30

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD   | UN     | ESPECIFICAÇÃO                             | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|--------|-------------------------------------------|---------------|
| 1    | 300.0 | COMPRI | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO. | 0,16          |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR | SÉRIE | DATA       |
|------------------------|--------------|-------|-------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 249160       | 47,10 | 1     | 27/09/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                | VALOR |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 0,57  |

**Total de descontos: 0,57**

**Valor líquido a pagar: 46,53**

| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                | /                               | 30/06/2023      |

**Liquidado por**

**Ordenado por**

EDUARDO NASCIMENTO

EDUARDO NASCIMENTO

SA22



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

1

Nº 249160

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2491 6010 5732 8187

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

Protocolo de autorização de uso

141230254629462 - 27/09/2023 16:45:06

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

27/09/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA SANTA EFIGÊNIA, 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: 27/10/2023 Valor: 47,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

47,10

VALOR DO ICMS

8,95

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

47,10

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

47,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0037-76

ENDEREÇO

RODOVIA BR-376 225 COLÔNIA DONA LUIZA 84043-150

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9032290474

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,00 Kg

PESO LÍQUIDO

6,00 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  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------|--------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------|------|
| 105157     | ESCITALOPRAM 10MG (C1) (G)<br>NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GLOLAB Lote<br>2309764 Qtd: 300,00 Fabr. 19/07/2023 Venc. 31/07/2025 | 3004.90.59 | 000 | 5102 | CMP   | 300,00 | 0.1570      | 47,10    | 47,10   | 8,95    | 0,00   | 19,00   | 0,00 |

AQUISIÇÃO - de acordo com.:

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

Nº 118-220 DE 27/01/23

José Orlando Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
CPF: 0337117

Silvia Sayuri Miyamoto  
Farmacêutica Bioquímica  
CPF: 17.898

29/09/23

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

ALÍQUOTA IR: 1,2%; VALOR RETIDO IR R\$ 0,57; VALOR LÍQUIDO NF: R\$ 46,53; PREGÃO ELETRÔNICO - 118/22  
CONTRATO FORNECIMENTO - 44/23 - ORDEM DE COMPRA - 3298/23 - NÚMERO DO PEDIDO: 110330

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, REC 8:00-11:00 E 13:00-17:00  
CENTRO MARIALVA / PR - CEP: 86990-000 44 3232 6297

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* 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\$ 8,95

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 249160  
SÉRIE: 1





PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

64995  
enc 04/10/23

## ORDEN DE COMPRA 3298/2023

|                                             |                                 |                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                     | Data: 22/06/2023                | 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: Silvia Miyamoto  |                   |

## 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: 183  
Dotação: 0700210302000820513390300000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Ação: 2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

## Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS  
Farmácia Municipal de Marialva  
Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000  
Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h  
Tel: (44) 3232-6297  
email.: farmaciama@outlook.com

## Histórico

| Item                      | Descrição                                                   | Marca                    | Unidade | Qtd.         | Valor  | Valor Total |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|--------|-------------|
| 100145                    | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0291770 | GEOLAB GENERICO          | COMPRI  | 1200         | 0,1570 | R\$ 188,40  |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                             | Valor Desconto: R\$ 0,00 |         | Total Geral: |        | R\$ 188,40  |

cancelado  
02/10/23

pedido de  
cancelamento  
valido  
sem prejuizo 45000

Via email p/

Bruno

14/10/23

16/11/2023

- BANCO DO BRASIL -

14:03:37

**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:****30/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****285357000000****VALOR TOTAL:****46,53****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PONTAMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.030-2****CONTA : 00.000.011.060-4****Nr. Autenticação: 1.94D.04F.AB0.5D6.B22**