

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: 6013/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 5881/2023 Data: 29/08/2023 Página: 1 / 1

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.

Aq: 0030-2

Conta: 11060-4

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO 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: 63

Valor do Empenho
2.219,00

Saldo Anterior Empenho
2.219,00

Valor Liquidado
2.142,00

Saldo Atual Empenho
77,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	600.0		CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG.	0,49
2	2400.0	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG.	0,77

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	245511	2.142,00	1	18/08/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
Total de descontos:	0,00

Valor líquido a pagar:	2.142,00
-------------------------------	-----------------

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	14/08/2023

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

22 SET. 2023

PAGO



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: 6013/2023

Ordinário

Data: 14/08/2023

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: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 183

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

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 63/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

126.000,00

Saldo Anterior

33.293,45

Valor

2.219,00

Saldo Atual

31.074,45

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, 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.

FARMACIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 7:30 ÀS 11:30 E DAS 13-17 HORAS

FARMACIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 7:30 ÀS 11:30 E DAS 13-17 HORAS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54707	600		CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG. COMPRIMIDO.	0,49	294,00
48329	2500	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO.	0,77	1.925,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.219,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR
2023

ORDEN DE COMPRA 3932/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 31/07/2023	Contrato: 386/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Silvana Tateyama
Informações do Fornecedor:		

Razão Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54

Cidade: Ponta Grossa - PR

Insc.Est.:

Endereço: PADRE ARNALDO JANSSEN nº: 1.452

Bairro: CARÁ-CARÁ

Telefone Comercial:

Fax:

E-Mail:

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, medicamentos e correlatos, 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.

FARMACIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 7:30 ÀS 11:30 E DAS 13-17 HORAS

FARMACIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 7:30 ÀS 11:30 E DAS 13-17 HORAS

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100062	CLORIDRATO LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268128	DE CRISTALIA 25MG.	COMPRI	600	0,4900	R\$ 294,00
100061	CLORIDRATO LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	DE CRISTALIA 100MG.	COMPRI	2500	0,7700	R\$ 1.925,00

Valor Acréscimo: R\$ 0,00

Valor Desconto: R\$ 0,00

Total Geral:

R\$ 2.219,00



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 245511

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2455 1 9624 5362

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

Protocolo de autorização de uso

141230215035911 - 18/08/2023 15:49:20

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

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: 2.142,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.142,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

406,98

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.142,00

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

2.142,00

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 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

5,00 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
102590	LEVOMEPROMAZINA MAL 100MG (C1) DU NOME COMERCIAL: LEVOZINE - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 22110344 Qtd: 2.400,00 Fabr. 01/11/2022 Venc. 30/11/2024	3004.90.79	500	5102	CMP	2.400,00	0,7700	1.848,00	1.848,00	351,12	0,00	19,00	0,00
102592	LEVOMEPROMAZINA MAL 25MG (C1) DU NOME COMERCIAL: LEVOZINE - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23010179 Qtd: 600,00 Fabr. 01/01/2023 Venc. 31/01/2025	3004.90.79	500	5102	C.4P	600,00	0,4900	294,00	294,00	55,86	0,00	19,00	0,00

de acordo

*PRECISO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE*

Nº 63123 DE 27/08/23

*Silvia Sayumi Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 17.898*

*Se Orlando Benedetti, villa
Secretário Municipal de Saúde
Data 5.8.23*

CALCULO 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 - 63/23 CONTRATO FORNECIMENTO - 386/23 ORDEM DE COMPRA - 3932/23 NUMERO DO PEDIDO: 114265

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA 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\$ 406,98

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 245511
SERIE: 1

Longes 22/8

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:38:23

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:****25/09/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****283960000000****VALOR TOTAL:****2.142,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PONTAMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.030-2****CONTA : 00.000.011.060-4****Nr. Autenticação: 2.97F.1E7.E2A.9CF.4AD**