

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1265/2022	Ordinário	30/03/2022	455	4741

Licitação	Número
Pregão	48/2021 de 02/12/2021

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1082	9/2021 - SIM-AM: 92021	27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	8815-3	37.374.797/0001-05
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA D E MEDICAMENTOS LTDA		
Endereço	Bairro	
QUADRA 13 LOTE 15 ORLA OESTE VILA LUZIMA, 0	orla oeste	
Cidade/UF	CEP	Fone
Porto Nacional/TO	77500-000	6341412151
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 148.801,01
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	Valor empenhado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 360,00
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 148.441,01

Outras informações

Histórico						
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
10171	Aciclovir 50mg/g - Creme - 10g - cod.BR0268375	prati	UN	200,0000	1,8000	360,00
Certidão	Número	Validade				
CND TRABALHISTA	325142462021	04/04/2022				
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	D86DBCC256628812	05/04/2022				
Certidão Negativa Municipal	135909	23/04/2022				
Certidão de Débitos Tributários Estadual	3618676	23/04/2022				
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022032301551446851299	21/04/2022				

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE. CONFORME NF EM ANEXO.
Forma de pagamento: O(s) pagamento(s) será (ão) efetuado(s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do(s) produto
Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de saúde

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 1287/2022	Emitido em 30/03/2022	Requisição Nº 455	Empenho Nº 1265/2022
----------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

Licitação Tipo Pregão	Número 48/2021
-----------------------------	-------------------

Contrato/Aditivo							
Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1082	9/2021 - SIM-AM: 92021		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022

Credor								
Fornecedor								
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA D EMEDICAMENTOS LTDA				Matrícula	CPF/CNPJ			
				8815-3	37.374.797/0001-05			
Endereço				Bairro				
QUADRA 13 LOTE 15 ORLA OESTE VILA LUZIMA, 0				orla oeste				
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária		Banco	Agência	Conta
Porto Nacional/TO		77500-000	6341412151					

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 360,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica		Valor liquidado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO		R\$ 360,00
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 360,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 325142462021 VALIDADE: 04/04/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: D86DBCC256628812 VALIDADE: 05/04/2022

Certidão Negativa Municipal : 135909 VALIDADE: 23/04/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 3618676 VALIDADE: 23/04/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022032301551446851299 VALIDADE: 21/04/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do (s) produto

Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de saúde

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1506	01/04/2022	1517	1287/2022	1265/2022	455

Licitação	Número
Tipo	48
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
1082 9		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	8815-3	37.374.797/0001-05				
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA D E MEDICAMENTOS LTDA						
Endereço		Bairro				
QUADRA 13 LOTE 15 ORLA OESTE VILA LUZIMA, 0		orla oeste				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Porto Nacional/TO	77500-000	6341412151				

Classificação da despesa	Valor
2370 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 360,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 360,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor	
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS				
Recursos				
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	PONTOMEDI	30/03/2022	R\$ 360,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1265/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 250
	MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		RS 360,00

 <p>Pontomedi Distribuidora de Medicamentos</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 250</p> <p>SÉRIE 0</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 1722 0337 3747 9700 0105 5500 0000 0002 5012 0998 1355</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA QUADRA 13 SN LOTE 15, VILA LUZIMANGUES ORLA OESTE PORTO NACIONAL pontomedi@gmail.com</p> <p>FONE: 6341412151 TO CEP 77500000</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317220003486320 11/03/2022</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 295059222</p>	
<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192</p>		<p>CNPJ 37.374.797/0001-05</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - 529		CNPJ/CPF	77.819.605/0001-33	DATA DA EMISSÃO	11/03/2022
ENDEREÇO		R MARECHAL CASTELO BRANCO N.: 979 TERREO		BAIRRO/DISTRITO		CENTRO		CEP	85898000
MUNICIPIO		SAO JOSE DAS PALMEIRAS		FONE/FAX		(045) 2591-150		UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO		HORA DE SAÍDA		16:51:24			

FATURA		250/1	10/04/2022	360,00
--------	--	-------	------------	--------

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,84	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		Q ASR SE 95 ALAMEDA 11 QI-E LOTES 16 A 18		MUNICIPIO		PALMAS TO		UF	TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		1		ESPECIE		caixa		MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO							

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	SOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1603	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TUBO (G) CIMED LOTE 2122742 Fab/Vet. 27/10/2021 - 30/10/2024	30039069	0102	6108	TB	200	1,8000	1,8000	360,0000	0,00	0,00	0,0000		

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Isabela Ribeiro

Fiscal de Contratos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 1989</p> <p>(Empresa optante pelo simples nacional não gera permissão de crédito de ICMS e IPI - LIMINAR CONCEDIDA PELO STF COM BASE NA ADI Nº 5464 E 5469, SUSPENDE APLICABILIDADE DA CLÁUSULA 9ª, CONVÊNIO DE ICMS Nº 93/2015. DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 1867-8 CONTA CORRENTE 70607-8 Vlr Aprox. Trib R\$ 96,84 (26,90%) assim distribuído: União: 13,45% Fonte: IBPT LOCAL PARA ENTREGA: RUA TIRA DENTES Nº1000 A/C ANDRESSA TONI. REQUISICÃO 4741. REFERENTE AO PE 48/2021 4741)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Andressa Aquilino Toni</i> Farmacêutica CPF-PR 33011</p> <p>30/03/22</p>
---	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:41
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2022

NR. DOCUMENTO 551.867.000.070.607

VALOR TOTAL 360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PONTOMEDI D M LTDA

AGENCIA: 1867-8 CONTA: 70.607-8

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

NR.AUTENTICACAO 3.F09.84A.A67.ACA.B0E