

# 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 Nº	Req. Compra Nº
2439/2022	Ordinário	31/05/2022	882	4740

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
1081	4/2021 - SIM-AM: 42021	27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6754-7	02.816.696/0001-54
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		
Endereço	Bairro	
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, N° 1452, 0 - FUNDOS	CARÁ-CARÁ	
Cidade/UF	CEP	Fone
Ponta Grossa/PR	84032-000	4221015151
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	001	30-2
Conta	11060-4	

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 111.889,17
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\$ 7.832,16
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 104.057,01

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
12273	Venlafaxina (Cloridrato ) 75 mg liberação prolongada - cod.BR0272379	GEOLAB	UN	9.990,0000	0,7840	7.832,16

Certidão	Número	Validade
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022053103474307293206	29/06/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMACIA DO 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 Saude

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 **2483/2022** Emitido em **31/05/2022** Requisição Nº **882** Empenho Nº **2439/2022**

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  
1081 4/2021 - SIM-AM: 42021 27/12/2021 27/12/2022 27/12/2021 27/12/2022

Credor  
Fornecedor **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** Matrícula **6754-7** CPF/CNPJ **02.816.696/0001-54**  
Endereço **RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, Nº 1452, 0 - FUNDOS** Bairro **CARÁ-CARÁ**  
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84032-000** Fone **4221015151** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **30-2** Conta **11060-4**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho  
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 7.832,16  
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica Valor liquidado  
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO R\$ 7.832,16  
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\$ 7.832,16

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

Histórico  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022053103474307293206 VALIDADE: 29/06/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMACIA DO 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 Saude

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°
2936	13/06/2022	2950	2483/2022	2439/2022	882

Licitação	Número
Tipo	48
Pregão	

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
	1081	4		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6754-7	02.816.696/0001-54				
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA						
Endereço	Bairro					
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, N° 1452, 0 - FUNDOS	CARÁ-CARÁ					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ponta Grossa/PR	84032-000	4221015151	Conta Corrente	001	30-2	11060-4

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\$ 7.832,16

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 7.832,16

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS	PONTAMED	13/06/2022	R\$ 7.832,16
Recursos			
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -		

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Sete Mil, Oitocentos e Trinta e Dois Reais e Dezesseis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2439/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



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 205291

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0502 8166 9600 0154 5500 1000 2052 9110 1050 1039

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

141220117766257 - 20/05/2022 15:54:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DE EMISSÃO

20/05/2022

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA TIRADENTES, 1000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.898-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Jose das Palmeiras

FONE / FAX

4532591150

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/06/2022 Valor: 7.832,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.832,16

VALOR DO ICMS

1.409,79

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.832,16

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

7.832,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.016.343/0006-14

ENDEREÇO

AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9080938524

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00 Kg

PESO LÍQUIDO

8,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104408	VENLAFAXINA 75MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2105334 Qtd: 420,00 Venc: 31/05/2023, Lote 2117671 Qtd: 9.570,00 Venc: 31/01/2024	3004.90.99	0.00	5102	CAP	9.990,00	0,7840	7.832,16	7.832,16	1.409,79	0,00	18,00	0,00

*Sandra S. S. S.*  
Fiscal de Contratos

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

PE 48/21 REQ 4740/22 PREGAO ELETRONICO - 48/21 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 04/2021 REQUISICAO -  
4740/22 NUMERO DO PEDIDO: 73301

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

CENTRO DE SAUDE - RUA TIRADENTES, 1000, CENTRO SAO JOSE DAS  
PALMEIRAS / PR CEP: 85898-000 ANDRESSA J TONI 45-98833-7049

\*\*\*\*\* 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\$ 1.409,79

RESERVADO AO FISCO

*Andressa Jaqueline Toni*  
Farmacêutica  
CRF-PR 33011

31/6/22

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 205291  
SÉRIE: 1

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:07:15  
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 13/06/2022

NR. DOCUMENTO 550.030.000.011.060

VALOR TOTAL 7.832,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD

AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR. AUTENTICACAO 4.9AA.9AC.658.383.D54