

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
1552/2021	Ordinário	31/05/2021	477	3333

Licitação	Número
Tipo	15/2020 de 08/05/2020
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	1	25/05/2020	31/05/2021		25/05/2020	31/05/2021	
935 43/2020 - SIM-AM: 432020							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6754-7	02.816.696/0001-54
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		

Endereço	Bairro					
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS	OFICINAS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ponta Grossa/PR	84045-320	(42) 2101-5151	Conta Corrente	001	30-2	11060-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 137.732,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica	Valor empenhado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 823,20
1960 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 136.908,80

Licitação	Do Exercício
Tipo	
Outras Informações	

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
10231	Sertralina 50mg - cod.BR0272365	PRATI	UN	5.880,0000	0,1400	823,20

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	16629515/2021	21/11/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	C70A036DFE2F8D71	21/11/2021
Certidão Negativa Municipal	50060/2021	25/07/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	02422637349	23/09/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	202104110548355225493	08/08/2021

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS.
Forma de pagamento: pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente entrega do material.

1960 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Do Exercício
Outras Informações	

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 **1555/2021** Emitido em **31/05/2021** Requisição Nº **477** Empenho Nº **1552/2021**

Licitação
Tipo
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
935 43/2020 - SIM-AM: 432020 1 25/05/2020 31/05/2021 25/05/2020 31/05/2021

Credor
Fornecedor Pontamed Farmaceutica Ltda Matrícula 6754-7 CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Endereço RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS Bairro OFICINAS
Cidade/UF Ponta Grossa/PR CEP 84045-320 Fone (42) 2101-5151 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 30-2 11060-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 823,20
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 823,20
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica Saldo à liquidar R\$ 0,00
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
1960 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 823,20

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 16629515/2021 VALIDADE: 21/11/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: C70A036DFE2F8D71 VALIDADE: 21/11/2021
Certidão Negativa Municipal : 50060/2021 VALIDADE: 25/07/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02422637349 VALIDADE: 23/09/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021041105483552225493 VALIDADE: 08/08/2021

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMACIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS.
Forma de pagamento: pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente entrega do material.

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota Fiscal Eletrônica 176871 1 28/05/2021 823,20

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2123	15/06/2021	2289	1555/2021	1552/2021	477

Licitação

Tipo
Pregão

Número
15

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
935	43	1	25/05/2020	31/05/2021		25/05/2020	31/05/2021	

Credor

Fornecedor

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço

RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS

Cidade/UF

Ponta Grossa/PR

CEP

84045-320

Fone

(42) 2101-5151

Matrícula

6754-7

CPF/CNPJ

02.816.696/0001-54

Bairro

OFICINAS

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

30-2

Conta

11060-4

Classificação da despesa

1960 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Valor

R\$ 823,20

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 823,20

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Documento

PONTAMED

Data

28/05/2021

Valor

R\$ 823,20

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitocentos e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1552/2021.

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 176871

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1768 7115 3947 7696

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

Protocolo de autorização de uso

141210114838561 - 28/05/2021 15:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DE EMISSÃO

28/05/2021

NDREÇO

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

Nota: 001 Vencimento: 27/06/2021 Valor: 823,20

CEP:

FONE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

Venda 823,20

VALOR DO ICMS

148,18

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

823,20

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

823,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AÇÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

1410114838561-28/05/2021 15:16:53

UF

PR

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

NDREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

Sao Jose das Palmeiras 1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00 Kg

PESO LÍQUIDO

2,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD: PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103622	SERTRALINA 50MG (CI) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2010276 Qtd: 5.880,00 Venc. 31/07/2022	3004.90.99	0.00	5102	CMP	5.880,00	0,1400	823,20	823,20	148,18	0,00	18,00	0,00
ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS													
Setor: _____													
Data: _____													
Nome: _____													
Assinatura: _____													

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

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 43/2020 Tipo de Licitação: 4 - 3906
Requisição - 3333/21 Numero do pedido: 55879 *** LOCAL DE ENTREGA *** CENTRO DE SAUDE
- RUA TIRADENTES, 1000, CENTRO Sao Jose das Palmeiras / PR CEP: 85898-000 ANDRESSA J
TONI: 45-98833-7049

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\$ 148,18

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 176871
SÉRIE: 1

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04
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 15/06/2021

NR. DOCUMENTO 550.030.000.011.060

VALOR TOTAL 823,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD

AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

NR.AUTENTICACAO 8.1CF.3D5.964.220.3C8