



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

1982

ORDEM DE FORNECIMENTO 963/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 32/2023Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Cod.: 5049

Nome Fantasia: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CPF/ CNPJ: 02.816.696/0001-54

Endereço: CENTRO, - CENTRO - PONTA GROSSA -PR

CEP: 84040-000 - Fone: (424) 22101-5174

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a saúde, memorando 106/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Avenida General Osório 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	15657	BR0267281 Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml Solução oral gotas - frasco 10 ml Marca: Hipolabor - Generico Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	10 ML	200,0000	0	R\$ 7,1799	R\$ 1.435,98
2	15815	BR0267769 Prometazina 50mg injetável Ampola 2mL Marca: Hipolabor - Prometazol Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	200,0000	0	R\$ 1,8900	R\$ 378,00
3	15663	BR0270120 Clonazepam 2,5mg/ml Solução oral gotas - Frasco 20 ml Marca: Geolab - Generico Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	100,0000	0	R\$ 2,3599	R\$ 235,99
4	15688	BR0292194 Haloperidol,Decanoato 50mg/mL solução injetável c/1ml injet 100 Marca: Cristália - Halo Decanoato Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	20,0000	0	R\$ 5,7434	R\$ 114,87	

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.164,84

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 16 de Abril de 2024.

ELIANE VIETZE
998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



Ponta Grossa, 10 de julho de 2024

A (o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

Assunto – SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE SALDO.

Prezados Senhores:

Através do presente, solicitamos o cancelamento das quantidades dos itens referente aos empenhos mencionados, por MOTIVO CANCELAMENTO DE SALDO por não ser possível fracionar a embalagem.

As quantidades para CANCELAMENTO estão informadas na coluna "QTD".

OF	DESCRIÇÃO	UN MED	VLR UNIT	CANCELAMENTO	
				QTD	VALOR
963/24	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML (C1)	AMP	R\$ 5,7434	2	R\$11,48

VALOR TOTAL CANCELAMENTO: R\$ R\$ 11,48

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* por não fornecimento do (s) produto (s) no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente.

☐ 02 816 696/0001-54 ☐

PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.

Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452

☐ 84032-300 - Ponta Grossa - PR ☐

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Padre Arnaldo Janssen, 1452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
E-mail pontamed@pontamed.com.br

RE: Pedidos pendentes

De PONTAMED - Uéliton <financeiro1@pontamed.com.br>
Para compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br <compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br>
Cópia PONTAMED - Pedidos <pedidos@pontamed.com.br>
Data 2024-07-10 15:45

 CANCELAMENTO DE SALDO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO.pdf (~628 KB)

Boa tarde Fabio,

Ordem de fornecimento 963/24 falta ser entregue 2 ampolas de HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML (C1) como a caixa vem com 3 ampolas não teremos como atender essa quantidade..

Segue anexa carta de cancelamento de saldo. **Por favor nos informar se o saldo será cancelado para fecharmos o saldo em nosso sistema.**
Fico no aguardo.

Atenciosamente,



Uéliton Silva
Financeiro


42 2101-5151 ramal 5171
42 9 9114-8169 
www.pontamed.com.br



De: compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br <compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br>

Enviado: quarta-feira, 10 de julho de 2024 15:16

Para: PONTAMED - Uéliton <financeiro1@pontamed.com.br>; PONTAMED - Satiko <faturamento1@pontamed.com.br>; PONTAMED - Pedidos <pedidos@pontamed.com.br>; PONTAMED - Gustavo <compras1@pontamed.com.br>; PONTAMED - Jenifer <recepcao@pontamed.com.br>; PONTAMED - Bruno <faturamento2@pontamed.com.br>

Assunto: Pedidos pendentes

Boa tarde

Constam pendências em anexo. Em caso de entrega realizada, envie as cópias das notas fiscais com comprovante de entrega.

Att,

Fábio César



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 269592

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4124 0502 8166 9600 0154 5500 1000 2695 9216 5936 2065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

08/05/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 514

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.225-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

FONE / FAX

4332701123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/06/2024 Valor: 613,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

613,99

VALOR DO ICMS

119,73

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

613,99

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

613,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.576.274/0001-06

ENDEREÇO

RUA PEDRINA COSTA VISKI 678 ITALIA 83.020-625

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044101529

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00 Kg

PESO LÍQUIDO

5,00 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
105233	PROMETAZINA 50MG 2ML NOME COMERCIAL: PROMETAZOL - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BL-011/23 Qtd: 200,00 Fabr. 16/02/2023 Venc. 31/01/2025	3004.90.79	000	5102	AMP	200,00	1,8900	378,00	378,00	73,71	0,00	19,50	0,00
101251	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2304795 Qtd: 100,00 Fabr. 01/04/2023 Venc. 30/04/2025	3004.90.69	000	5102	FRC	100,00	2,3599	235,99	235,99	46,02	0,00	19,50	0,00

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

PREGAO ELETRONICO - 32/23 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 37/23 ORDEM DE FORNECIMENTO - 963/24
NUMERO DO PEDIDO: 133659

PICKLIST: 32679

RESERVADO AO FISCO

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA - AVENIDA GENERAL OSORIO, 584, CENTRO SANTA CECILIA DO PAVAO / PR CEP:
86225-000

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 119,73



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 273271

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4124 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2732 7115 1052 0700

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

Protocolo de autorização de uso

141240174794166 - 13/06/2024 13:31:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

13/06/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 514

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.225-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

FONE / FAX

4332701123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 13/07/2024 Valor: 1.539,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.539,36

VALOR DO ICMS

300,18

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.539,36

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

1.539,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.576.274/0001-06

ENDEREÇO

RUA PEDRINA COSTA VISKI 678 ITALIA 83.020-625

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044101529

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,00 Kg

PESO LÍQUIDO

6,00 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
101961	ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 0600/24 Qtde: 200,00 Fabr. 14/05/2024 Venc. 30/04/2026	3004.90.99	000	5102	FRC	200,00	7,1799	1.435,98	1.435,98	280,02	0,00	19,50	0,00
102331	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML (C1) NOME COMERCIAL: DECAN HALOPER - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2412334 Qtde: 18,00 Fabr. 26/03/2024 Venc. 31/03/2026	3004.90.99	300	5102	AMP	18,00	5,7433	103,38	103,38	20,16	0,00	19,50	0,00

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

PREGAO ELETRONICO - 32/23 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 37/23 ORDEM DE FORNECIMENTO - 963/24
NUMERO DO PEDIDO: 133659

PICKLIST: 35650

RESERVADO AO FISCO

*** LOCAL DE ENTREGA ***

FARMACIA - AVENIDA GENERAL OSORIO, 584, CENTRO SANTA CECILIA DO PAVAO / PR CEP:
86225-000



***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0