



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Jerônimo Farias Martins, 1335 - Centro Santa Cecília do Pavão - PR CEP: 86.225-000
Fone/Fax: (43) 3270-1123 CNPJ: 10.651.971/0001-55

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 1275/2023

FARMACIA

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI

UTILIZAÇÃO: MEDICAMENTOS PREGAO 42/2022

FORNECEDOR: 3198 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54

*** Solicitamos fornecer ao portador os materiais ou serviços abaixo relacionados:**

Item	Qtde	Unid. Medida	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Desconto	Vlr. Líquido
12818 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG INJETAVEL	250,00	ampola	2,9120	728,0000	0,00	728,00
9202 - HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	300,00	ampolas	4,7380	1.421,4000	0,00	1.421,40
12851 - OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	100,00	AMPOLA	9,0000	900,0000	0,00	900,00
4192 - CEFTRIAXONA 1GR EV INJ	1.000,00	UNID	3,9000	3.900,0000	0,00	3.900,00
4579 - CLONAZEPAM 2MG	3.500,00	CX	0,0480	168,0000	0,00	168,00
9192 - ADENOSINA 6 MG INJETAVEL	50,00	ampolas	10,2664	513,3200	0,00	513,32
4647 - SERTRALINA 50 MG	5.880,00	CX	0,1150	676,2000	0,00	676,20

TOTAL DE ITENS = 28

VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:

R\$ 8.306,92

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 1275/2023

REFERENTE A(O): Pregao Eletron 42/2022

PEDIDO Nº/ANO: 82/2022

CONTRATO Nº/ANO:

SOLICITAÇÃO EMITIDA POR: FABIO

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

Santa Cecília do Pavão - PR, 29 de maio de 2023.

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETARIO DE ADM E PLANEJAMENTO



Ponta Grossa, segunda-feira, 19 de junho de 2023

AO

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 DE AJUSTE DE EMBALAGEM. As quantidades para CANCELAMENTO estão informadas na coluna "QTD".

REQUISIÇÃO	DESCRIÇÃO	U.M.	EMB.	VLR UNIT	QTD	VLR TOTAL
1275/23	CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC	CMP	480	R\$ 0,0500	140	R\$ 6,72

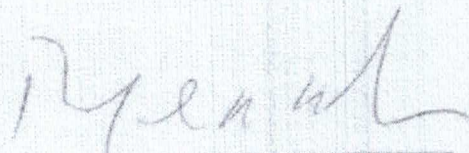
VALOR TOTAL R\$ 6,72

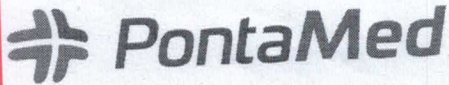
A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente 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 Raicovich



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 239219

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2392 1912 2613 2173

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

Protocolo de autorização de uso

141230160210083 - 23/06/2023 13:45:36

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

23/06/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 514

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.225-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 23/07/2023 Valor: 8.300,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

8.300,20

VALOR DO ICMS

1.577,04

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.300,20

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

8.300,20

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

16

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

46,00 Kg

PESO LÍQUIDO

46,00 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
100120	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BC-009/22M Qtde: 50,00 Fabr. 04/10/2022 Venc. 30/09/2024	3004.90.24	5.00	5102	AMP	50,00	10,2664	513,32	513,32	97,53	0,00	19,00	0,00
104970	CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC NOME COMERCIAL: ZILEPAM - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2215826 Qtde: 3.360,00 Fabr. 08/11/2022 Venc. 30/11/2024	3004.90.69	0.00	5102	CMP	3.360,00	0,0480	161,28	161,28	30,64	0,00	19,00	0,00
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 259660 Qtde: 250,00 Fabr. 01/04/2023 Venc. 30/04/2025	3004.32.10	0.00	5102	F/A	250,00	2,9120	728,00	728,00	138,32	0,00	19,00	0,00
102363	HIDROCORTISONA 500MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 25961625 Qtde: 300,00 Fabr. 01/02/2023 Venc. 28/02/2025	3004.39.33	0.00	5102	F/A	300,00	4,7380	1.421,40	1.421,40	270,07	0,00	19,00	0,00
103622	SERTRALINA 50MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2306164 Qtde: 5.880,00 Fabr. 01/05/2023 Venc. 31/05/2025	3004.90.39	0.00	5102	CMP	5.880,00	0,1150	676,20	676,20	128,48	0,00	19,00	0,00
105314	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 23050928 Qtde: 1.000,00 Fabr. 01/04/2023 Venc. 30/04/2025	3004.20.59	5.00	5102	F/A	1.000,00	3,9000	3.900,00	3.900,00	741,00	0,00	19,00	0,00
105231	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 23050562 Qtde: 100,00 Fabr. 01/02/2023 Venc. 28/02/2025	3004.90.69	5.00	5102	F/A	100,00	9,0000	900,00	900,00	171,00	0,00	19,00	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 - 42/22 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 39/22 REQUISICAO - 1275/23 NUMERO DO PEDIDO: 108891

*** LOCAL DE ENTREGA ***
FARMACIA MUNICIPAL - RUA CICERO RODRIGUES, SN, FRENTE DA CRECHE CENTRO SANTA CECILIA DO PAVAO / PR CEP: 86225-000

RESERVADO AO FISCO

