



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

605

ORDEM DE FORNECIMENTO 336/2024

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 38/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA CICERO RODRIGUES S/N CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
1	15811	BR0267310 Metoclopramida 5mg/ml (Plasil) injetável Ampola 2mL Marca: Halexistar - Noprosil Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	320,0000	0	R\$ 0,6160	R\$ 197,12
2	15815	BR0267769 Prometazina 50mg injetável Ampola 2mL Marca: Hipolabor - Prometazol Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	300,0000	0	R\$ 1,8900	R\$ 567,00
3	15764	BR0268222 Bicarbonato de Sódio 8,4 % Solução injetável Ampola 10mL Marca: Samtec - Nt Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	10 ML	250,0000	0	R\$ 0,6600	R\$ 165,00
4	15688	BR0292194 Haloperidol,Decanoato 50mg/mL solução injetável c/1ml injet 100 Marca: Cristalia - Halo Decanoato Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	injet 100	100,0000	0	R\$ 5,7434	R\$ 574,34

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.503,40

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 16 de Fevereiro de 2024

ELIANE VIETZE
998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ENTREGAR FORMAS

Ponta Grossa, sexta-feira, 1 de março de 2024

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".**

O.F.	DESCRIÇÃO	U.M.	EMB.	VLR UNIT	QTD	VLR TOTAL
336/24	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMP	240	R\$ 0,6200	80	R\$ 49,28
336/24	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML PLAST	AMP	200	R\$ 0,6600	50	R\$ 33,00

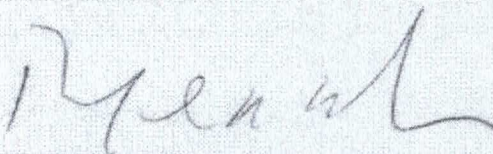
VALOR TOTAL R\$ 82,28

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 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 262590

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4124 0202 8166 9600 0154 5500 1000 2625 9014 3040 5741

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

Protocolo de autorização de uso

141240060999969 - 28/02/2024 16:04:26

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

28/02/2024

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: 29/03/2024 Valor: 1.421,18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.421,18

VALOR DO ICMS

270,02

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.421,18

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

1.421,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CODIGO 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

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,00 Kg

PESO LÍQUIDO

7,00 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
105233	PROMETAZINA 50MG 2ML NOME COMERCIAL: PROMETAZOL - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BL-010/23 Qtd: 300,00 Fabr. 16/02/2023 Venc. 31/01/2025	3004.90.79	000	5102	AMP	300,00	1,8900	567,00	567,00	107,73	0,00	19,00	0,00
102840	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL: NOPROSIL - FABRICANTE: HALEXISTAR Lote 3100184 Qtd: 240,00 Fabr. 11/10/2023 Venc. 11/10/2025	3004.90.41	000	5102	AMP	240,00	0,6160	147,84	147,84	28,09	0,00	19,00	0,00
100557	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote BQU Qtd: 200,00 Fabr. 12/01/2024 Venc. 31/12/2025	3004.90.99	000	5102	AMP	200,00	0,6600	132,00	132,00	25,08	0,00	19,00	0,00
102330	HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1) NOME COMERCIAL: HALO DECANOATO - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23090111 Qtd: 100,00 Fabr. 01/09/2023 Venc. 01/09/2026	3004.90.69	500	5102	AMP	100,00	5,7434	574,34	574,34	109,12	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO - 32/23 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 37/23 ORDEM DE FORNECIMENTO - 336/24
NUMERO DO PEDIDO: 128467

PICKLIST: 27296

RESERVADO AO FISCO

*** LOCAL DE ENTREGA ***

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

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0930-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP003 - CC 900507-0