



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

678.77

ORDEM DE FORNECIMENTO 2893/2023

Empenho:

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

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: farmácia municipal

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL 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	15811	BR0267310 Metoclopramida 5mg/ml (Plasil) injetável Ampola 2mL Marca: Halexistar - Noprosil Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	400,0000	0	R\$ 0,6160	R\$ 246,40
3	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\$ 2.256,72

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 2 de Outubro de 2023.

JOAO CARLOS SANTOS BIZARRIA

038.303.679-88

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



Ponta Grossa, sexta-feira, 6 de outubro 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".**

O.F.	DESCRIÇÃO	U.M.	EMB.	VLR UNIT	QTD	VLR TOTAL
2893/23	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMP	240	R\$ 0,6200	160	R\$ 98,56

VALOR TOTAL R\$ 98,56

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 ☎

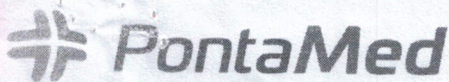
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Rucoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Padre Arnaldo Janssen, 1452 – Cara-Cara

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



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 251457

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2514 5714 6730 7374

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

Protocolo de autorização de uso

141230280279604 - 23/10/2023 17:07:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terceira

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

23/10/2023

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: 22/11/2023 - Valor: 2.158,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.158,16

VALOR DO ICMS

410,05

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.158,16

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

2.158,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

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

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00 Kg

PESO LÍQUIDO

8,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102840	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL NOPROSIL - FABRICANTE HALEXISTAR Lote 3050353 Qtd: 240,00 Fabr. 18/05/2023 Venc 18/05/2025	3004.90.41	000	5102	AMP	240,00	0,6160	147,84	147,84	28,09	0,00	19,00	0,00
102330	HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (CI) NOME COMERCIAL HALO DECANOATO - FABRICANTE CRISTALIA Lote 23020294 Qtd: 100,00 Fabr. 01/02/2023 Venc 28/02/2026	3004.90.69	500	5102	AMP	100,00	5,7434	574,34	574,34	109,12	0,00	19,00	0,00
101961	ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE HIPOLABOR Lote 052423 Qtd: 200,00 Fabr. 01/04/2023 Venc 28/02/2025	3004.90.99	000	5102	FRC	200,00	7,1799	1.435,98	1.435,98	272,84	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 - 32/23 ATA DE REGISTRO DE PRECO - 37/23 - ORDEM DE FORNECIMENTO - 2893/23
NUMERO DO PEDIDO: 118271

*** LOCAL DE ENTREGA ***

UNIDADE MISTA DE SAUDE - AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS, S/NO, OURO BRANCO
SANTA CECILIA DO PAVAO / PR CEP: 86225-000 JOAO CARLOS 43-3270-1284

RESERVADO AO FISCO



***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-6