



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7848 / 2020 Ordinário Data: 14/10/2020 Página 1 / 1

Credor: 278 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: RUA ANITA RIBAS, 410, - - C.E.P. 82520610 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 1000603020

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3415-0 Conta: 24512-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 947
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 47/2020
Nº NAD.....: 7882
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	197.983,00	742,00	197.241,00

HISTÓRICO: Dispensa de Licitação para aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60,00	ROL	ATADURA GESSADA - 20CMX4M ATADURA, GESSADA, 100% ALGODÃO, 20 CM, SECAGEM ULTRA RÁPIDA CODIGO: BR0444615	3,30	198,00
2	200,00	UNI	COLETOR DE URINA- SISTEMA FECHADO- 2000ML COLETOR DE URINA, PVC, SISTEMA FECHADO, CERCA DE 2000 ML, GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML, VÁLVULA ANTI-REFLUXO, CLAMP CORTA FLUXO, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE (PONTO DE COLETA DE AMOSTRA: PVC COM MEMBRANA DE LÁTEX AUTO CICATRIZANTE), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL CODIGO: BR0419371	2,72	544,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	742,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7882 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/10/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 278 - SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES I
CNPJ: 00.656.468/0001-39 **Insc. Estadual:** 1000603020
ENDEREÇO: RUA ANITA RIBAS, 410,
BAIRRO: HUGO LANGE **CIDADE:** Curitiba - PR **CEP:** 82.520-610
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 9.326/2.020
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 47/2020
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 7.848/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 03303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS AN
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Dispensa de Licitação para aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E
HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-11:30 E DAS 13-16:30H

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105602	ATADURA GESSADA - 20CMX4M ATADURA, GESSADA, 100% ALGODÃO, 20 CM, SECAGEM ULTRA RÁPIDA CODIGO: BR0444615 - Marca: POLARFIX	ROLO	60,00	3,300	198,000
2	105690	COLETOR DE URINA- SISTEMA FECHADO- 2000ML COLETOR DE URINA, PVC, SISTEMA FECHADO, CERCA DE 2000 ML, GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML, VÁLVULA ANTI-REFLUXO, CLAMP CORTA FLUXO, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE (PONTO DE COLETA DE AMOSTRA: PVC COM MEMBRANA DE LÁTEX AUTO CICATRIZANTE), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL CODIGO: BR0419371 - Marca: DESCARPACK	UNID	200,00	2,720	544,000

Total: 742,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Claudio Mesquita



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 303279
Série 1



Chave de Acesso
4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3032.7910.0597.2340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
141200199051612

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	Data Emissão 19/10/2020
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro Distrito CENTRO	CEP 86.990-000
Município MARIALVA	Fone/Fax	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/ DUPLICATA

303279-A 18/11/2020 742,00									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 407019	Empenho 7882/20	Vendedor 5	DADOS BANCÁRIOS
------------------	--------------------	---------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 544,00	Valor do ICMS 97,92	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 742,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor aprox de Tributos 69,24				Valor Total da Nota 742,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA 441		Município PINHAIS	Inscrição Estadual 90382097-76			
Quantidade / Volumes 5	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 43,080	Peso Líquido (Kg) 43,080	Cubagem Total 0,180

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço AV MARIO GALO 848		Bairro Distrito JARDIM HAMADA	CEP 86.990-000
Município MARIALVA	UF PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12147	ATADURA GESSADA 20CMX04M CX 20 RÓLOS (F00240) POLAR FIX Lote: 38003 27/03/2024 Fabr.: 27/03/2020 Cod. Fabr.: F00240 Reg. MS: 8003400035 vigente Cod. EAN13: 7898010920288 Decr. 39 Trib. Aprox R\$: 8,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	CX	3	66,00000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
148253	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2.000 ML. DESCARPACK Lote: SBSAAA0006 30/01/2025 Fabr.: 30/01/2020 Cod. Fabr.: 112496 Reg. MS: 10330660253 VIGEN Cod. EAN13: 7898283816899 Trib. Aprox R\$: 22,85 Federal e 38,08 Estadual Fonte IBPT	39269030	000	5102	UNID	200	2,72000	544,00	544,00	97,92	0,00	0	18,00
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21.746 no campo - 21/10/2020 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☒ CONVITE ☒ TOMADA DE PREÇO ☒ CONCORRÊNCIA 42/20													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 7882/20 DISPENSA 47/20
Decretos: 33 Isento de ICMS cfe RICMS/17 item 34, anexo V do Convênio ICMS 126/10
Obs Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 216/2020

Data : 05/11/2020

Conta Creditada SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: 742,00

NºAutenticação: 0E4B300268F32C92