

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: 5076 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 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			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 84/2020 Nº NAD.....: 4970 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Reduzido: 251			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior 96.607,49	Valor 638,40	Saldo Atual 95.969,09

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	840,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,76	638,40

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	638,40
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contratador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

Banco

Nº da Conta

25 A60

Nº do Cheque

PAGO

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

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

Data do Recebimento:

Identificação e Assinatura do recebedor

No. 323602

Série 1



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No. 323602

Série 1



Chave de Acesso

4121.0700.6564.6800.0139.5500.1000.3236.0210.0625.6400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso

141210162996425

Inscrição Estadual
100.0603020

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:

00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

29/07/2021

Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito
CENTRO

CEP

86.990-000

Data Entrada/Saída

Município
MARIALVAFone/Fax
(44) 3232-8383UF
PRInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

323602-A
28/08/2021
638,40

DADOS DO PEDIDO

Número
433934Empenho:
4970/21Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

638,40

Valor do ICMS

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

638,40

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

219,10

Valor Total da Nota

638,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTADORA LTDAFrete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

Endereço
BR 116,

15700

Município
CURITIBAUF:
PRInscrição Estadual
9064018601Quantidade / Volumes
1

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
1,500Peso Líquido (Kg)
1,500Cubagem Total
0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
Rua Formosa

522

Complemento
Farma Munic de SReferência
44-3232-6297Bairro Distrito
CentroCEP
86.990-000Município
MARIALVAUF:
PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
147729	VENLAFAXINA (G) 75MG CAPS (C1) RANBAXY Lote: PTC1299A 28/02/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 128627 Reg. MS: 1235202050166 Cod.EAN13: 7897076909527 L42 Trib. Aprox R\$: 104,19 Federal e 114,91 Estadual Fonte:IBPT	30049099	200	5102	UNID	840	0,76000	638,40	638,40	114,91	0,00	0	18,00
<i>Redido em 02/08/21</i> <i>Patricia Keiko Saito</i> AQUISIÇÃO - de acordo com. ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. <u>323</u> ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>84-20</u> DE <u>1/1</u>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
após faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM;
COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR; NE 4970/21 PE 084/20

Obs.Fiscal:

Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Patricia Keiko Saito
Farmacêutica Bioquímica
CRF-PR 26609

Reservado ao Fisco

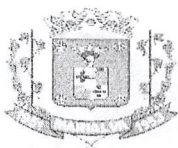
Redido em 02/08/21

Patricia Keiko Saito

Mon

02/08

		B. TRANSPORTES LTDA RODOVIA BR 116, 26929 CAMPO DE SANTANA - FONE: (41)3268-7932 CURITIBA - PR - CEP: 81960-500		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 29/07/21 19:37		FL 1/1							
CNPJ 04.353.469/0010-56 IE 9064018601 RNTRC 11871816 www.bauerexpress.com.br				SÉRIE 3		NÚMERO 000293836		MODAL RODOVIÁRIO		MODELO 57		Nº PROTOCOLO 141210106303134			
TIPO DO CT-E NORMAL				TIPO DO SERVIÇO NORMAL				CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial				CONTROLE DO FISCO 			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CURITIBA/PR				DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR				EMITIDO POR marcos				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2107.04.353.469/0010-56-57-003-000.293.836-101.133.827-7			
REMETENTE SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA END R ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE MUN CURITIBA - PR CEP 82520-610 CNPJ 00.656.468/0001-39 IE 1000603020 FONE (41)30282375				DESTINATARIO MUNICIPIO DE MARIALVA SUFRAMA END RUA SANTA EFIGENIA, 680 0 CENTRO MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383				COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA			
								FRETE VALOR 23,30 GRIS 0,64 PEDAGIO 3,20				PROD PREDOMIN VENLAFAXINA (G) ESPECIE DIVERSOS VALOR MERCADORIA (R\$) 638,40 QTDE PARES/VOLUMES 0 1 CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0104 1,260 PESO CÁLCULO (Kg) 2,080			
EXPEDIDOR SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA END R ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE MUN CURITIBA - PR CEP 82520-610 CNPJ 00.656.468/0001-39 IE FONE (41)30282375				RECEBEDOR/LOC ENTREGA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA END RUA FORMOSA 522 FARMA MUNIC DE SAUDE CENTRO MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383				ICMS (R\$)				SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ISENCAO BASE CÁLCULO 0,00 ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 00,0 VALOR ICMS 0,00 DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00 CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00			
TOMADOR SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA END R ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE MUN CURITIBA - PR CEP 82520-610 CNPJ 00.656.468/0001-39 IE 1000603020 FONE (41)30282375				FRETE TOTAL (R\$) 27,14				VALOR A RECEBER (R\$) 27,14							
OBSERVAÇÕES CST: 40 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. *** ISENTO CONF. ITEM 130, ANEXO I DO D ECRETO 6.080/2012 *** TABELA: PERCENTUAL RE45690 - ROTA: CWBP/MGFP - TARIF: 040 - TIPO MERCAD: FARMA *** Tratamento de dados pessoais s pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V). PLACA DE COLETA AXH7043 NR 35420809410180 - 35420809410355 TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV ENTREGA 30/07/21 DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$				PIX							
				ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,45 COFINS: 2,06 TOTAL: 2,51 CHAVES NF-E/CT-E NF-E: 41210700656468000139550010003236021006256400											
NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA		CWB 295532-6 MGF / A01							



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

enc. 02/07
Ja 4788

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4970 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 30/06/2021

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: 5.150/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 323/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020323
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.076/2.021

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciamva@outlook.com

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	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382 - Marca: RANBAXY GENERICO	COMPRI	840,00	0,760	638,400
Total:						638,40

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

24/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:56:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/08/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

210-30000000

VALOR TOTAL:

638,40

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA.

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.415-0

CONTA : 00.000.024.512-7

Nr. Autenticação: 8.4E8.F02.926.081.057