Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-01-18 16:13:17)

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: 8741 / 2021 **Ordinário** **Data:** 25/10/2021 **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
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: 261
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 8507
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	328.404,51	3.912,00	324.492,51

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	800,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342134	4,89	3.912,00

Local de Entrega

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 3.912,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Enviado - 26/10

Recebido

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 8507 / 2021

Espécie: **Data Emissão: 24/10/2021** **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:**

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: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO COR	
Recurso:		
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	9.723/2.021
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:	8.741/2.021

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100160	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342134 - Marca: TEUTO ANDROCORTIL	FR/AMP	800,00	4,890	3.912,000
					Total:	**3.912,00**

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 330720 Série 1

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 330720
Série 1

Chave de Acesso
4121.1100.6564.6800.0139.5500.1000.3307.2010.0635.8991

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: 141210255927747
Inscrição Estadual: 100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				76.282.680/0001-45	19/11/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
RUA SANTA EFIGENIA, 680		CENTRO		86.990-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
MARIALVA	(44) 3232-8383	PR	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

330720-A 19/12/2021 3.912,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
444790	8507/21	5

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.912,00	704,16	0,00	0,00	3.912,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,32	3.912,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTADORA LTDA	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0010-56

Endereço	Municipio	UF:	Inscrição Estadual
BR 116, 15700	CURITIBA	PR	9064018601

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
16				16,960	16,960	0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
14120	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG FR/AMP S/D IM/IV TEUTO Lote: 25961420 30/08/2023 Fabr.: 30/08/2021 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 L42 Trib. Aprox R$: 526,16 Federal e 704,16 Estadual Fonte: IBPT	30043933	000	5102	UNID	800	4,89000	3.912,00	3.912,00	704,16	0,00	0	18,00

conferido por Maria Fernanda

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA C. 323
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 84-20 DE / /

NF Entrada = 6270
22/3/2023

Maria Fer. Aguiar
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
apos faturamento enviar NF p/ e-mails.: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM; COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR; NE(NAD) 8507/21 PE 084/20
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril/2008

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

Reservado ao Fisco

Danilo Vergineli
RG. 11.022.026-0
Placa: AXH-7043

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 307/2021

Data : 03/12/2021

Conta Creditada **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: **3.912,00**

NºAutenticação: **55304E3250FDFAE5**