



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2521 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 20/05/2021

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
818,40	818,40	638,40	180,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100077	840,00	COMPRI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,76

Documentos Fiscais:

Nº Documento	Valor	Série	Data
317838	638,40	D-1	12/05/2021

Valor Liquido a Pagar : 638,40



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	20/05/2021	07/04/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 2521 / 2021 Ordinário Data: 07/04/2021 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: 10.302.0008.2.051. 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

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 2556
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	104.506,37	818,40	103.687,97

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	CO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0291770	0,20	180,00
2	840,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,76	638,40

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 818,40

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
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica1-Saída
2-Entrada
No. 317838
Série 1Chave de Acesso
4121.0500.6564.6800.0139.5500.1000.3178.3810.0617.5532Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de autorização de uso
141210101395699

DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45Data Emissão
12/05/2021Bairro Distrito
CENTROCEP
86.990-000

Data Entrada/Saída

MARIALVA

Fone/Fax
(44) 3232-8383R Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

317838-A
11/06/2021
638,40

DADOS DO PEDIDO

Número
425097Empenho
2521/21Vendedor
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	638,40	Valor do ICMS	114,91	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	223,70	Valor Total da Nota	638,40

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	UF PR	Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,500	Peso Líquido (Kg) 1,500
					Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço Rua Formosa	522	Complemento Farma Munic de S	Referência 44-3232-6297	Bairro Distrito Centro	CEP 86.990-000
Município MARIALVA		UF 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: PTB1014A 31/12/2022 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 128627 Reg. MS. 1235202050166 Cod.EAN13: 7897076909527 L42 Trib. Aprox R\$: 108,78 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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
após faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM;
COMPRAS@CAPITALDAUAFINA.COM.BR; NE 2521/21 NAD 2556/21 PE 084/20
Obs Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

AQUISIÇÃO - de acordo com

- CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 8420 DE / /

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIQUÍMICA
CRF-PR 18020

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deputado Estadual

LUC



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

506-2460

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2556 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 07/04/2021

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: 2.659/2.021
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: 2.521/2.021

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 - RECURSO CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal

Rua Formosa nº522 - Centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recessos e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: 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	100145	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0291770 - Marca: RANBAXY GENERICO	COMPRI	900,00	0,200	180,000
2	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382 - Marca: RANBAXY GENERICO	COMPRI	840,00	0,760	638,400
Total:						818,40

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6871/17

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

27/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:10:46

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: 25/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 125-50000000

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: 1.0B2.8AE.878.2F9.EC1



Dispensado por: Bruna Mazate de Lima

assinatura: _____

- Administração
- Armazenagem
- Interação com medicamentos e alimentação
- Situações especiais (idade, gestação, lactação)
- Efeitos Adversos

Declaro que foi dispensado o(s) medicamento(s) e foram fornecidas as seguintes orientações, quanto:

assinatura: _____

Recebido por: NIVALDA DA PAIXÃO ALVES DA SILVA

Doc. Identidade: 36357193/PR-SSP

Parentesco: próprio

Data: 18/05/2021 10:09:08

Telefone: (44)99961-5828

Declaro que recebi o(s) medicamento(s) acima descritos bem como fui informado acerca das orientações sobre o correto uso e armazenamento do(s) mesmo(s)

Observação da dispensação:

3 RECEITAS DE 30 CP