



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: 6017 / 2021 Ordinário Data: 03/08/2021 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: I - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3415-0 Conta: 24512-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 5914
Reduzido: 261	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	216.805,93	1.467,00	215.338,93

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	300,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342134	4,89	1.467,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.467,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5914 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2021

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: 6.709/2.021
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: 6.017/2.021

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: 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 COF
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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 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 entrega 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	300,00	4,890	1.467,000
Total:						1.467,00

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

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 325457

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



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:

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☐
2-Entrada ☒
No. 325457
Série 1



Chave de Acesso

4121.0800.6564.6800.0139.5500.1000.3254.5710.0628.3342

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

141210188438392

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

30/08/2021

Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

Data Entrada/Saída

Município
MARIALVA

Fone/Fax
(44) 3232-8383

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

325457-A
29/09/2021
1.467,00

DADOS DO PEDIDO

Número
437097

Empenho:
5914/21

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.467,00	Valor do ICMS	264,06	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.467,00
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	461,37	Valor Total da Nota	1.467,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	BR 116	15700	Município	CURITIBA	PR	Inscrição Estadual	9064018601
Quantidade / Volumes	6	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
					6,360	6,360	0,010

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	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: 25961405 31/07/2023 Fabr.: 19/07/2021 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 L42 Cod.EAN13: 7896112125969 Trib. Aprox RS: 197,31 Federal e 264,06 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	UNID	300	4,89000	1.467,00	1.467,00	264,06	0,00	0	18,00
<i>Fabiana Rosse</i> Farmaceutica CRF 21 746 4314 - 31/08/2021 AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 323 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE 84-20													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
após faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM;
COMPRAS@CAPITALDAUAFINA.COM.BR; NE(NAD) 5914/21 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 Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva PR

Reservado ao Fisco

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 223/2021

Data : 13/09/2021

Conta Creditada SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: 1.467,00

Nº Autenticação: 3102AD66767505A2