



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: **3629 / 2022** Ordinário Data: **11/05/2022** 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: 210 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 118/2021 Nº NAD.....: 3651 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 239.920,03	Valor 3.102,00	Saldo Atual 236.818,03
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342134	5,17	3.102,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.102,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 341857
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 341857
Série 1



Chave de Acesso
4122.0500.6564.6800.0139.5500.1000.3418.5710.0653.0384

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: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
141220125445832

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
30/05/2022

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

341857-A
29/06/2022
3.102,00

DADOS DO PEDIDO

Número
462213 - Empenho:
3651/22

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.102,00	Valor do ICMS	558,36	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.102,00	
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	975,58	Valor Total da Nota	3.102,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116	Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual 9064018601		
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca	15700	Numeração	
		Peso Bruto (Kg)	12,720	Peso Líquido (Kg)	12,720
		Cubagem Total	0,030		

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	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
14120	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG FR/AMP S/D IM/IV TEUTO Lote: 25961491 30/04/2024 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 L42 Trib. Aprox. RS: 417,22 Federal e 558,36 Estadual Fonte: IBPT.	30043933	000	5102	UNID	600	5,17000	3.102,00	3.102,00	558,36	0,00	0	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. 506

INEXIGIBILIDADE

Nº 118-2 DE 1/1

JK

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

10690 - 01/06/22

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
apos faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM;
COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR; NE 3651/22 PE 118/21
Obs. Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cf. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 37,22

Reservado ao Fisco

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

647605



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3651 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

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: 4.063/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 118/2021
Nº Contrato: 506/2021
Data Publicação: 27/12/2021
ID Contrato: 2021506
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.629/2.022

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: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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 TEUTO	FR/AMP	600,00	5,170	3.102,000

Total: 3.102,00

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 182/2022

Data : 27/06/2022

Conta Creditada SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: 3.102,00

NºAutenticação: 3289EDC8043E319B