



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7874/2023

Ordinário

Data: 20/10/2023

Credor: 38069 - SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ..., Numero: 0 - LOCAL

C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 3415-0

Conta: 24512-7

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 213

F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 63/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

147.233,13

Saldo Anterior

15.922,19

Valor

2.880,00

Saldo Atual

13.042,19

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
54844	1500	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG. CODIGO:	1,92	2.880,00
<u>CÓDIGO</u>	<u>DESCONTOS / RETENÇÕES</u>				<u>VALOR</u>
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				34,56
Local de Entrega:			Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 2.880,00

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

ORDEN DE COMPRA 4891/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 06/10/2023	Contrato: 389/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Talita Chierito
Informações do Fornecedor:		

Razão Social: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Cidade: Curitiba - PR
Endereço: ... nº: 0
Telefone Comercial: 130282375
E-Mail:

CPF/CNPJ: 00.656.468/0001-39
Insc.Est.:
Bairro: LOCAL
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 213
Dotação: 0700210302000820623390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Finalidade

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
100031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG. CODIGO: BR0270621	DE FARMACE/GENÉRICO	AMPOLA	1500	1,9200	R\$ 2.880,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 2.880,00	

		B. TRANSPORTES LTDA RODOVIA BR 116, 26929 CAMPO DE SANTANA - FONE: (41)3268-7932 CURITIBA - PR - CEP: 81960-500	
CNPJ 04.353.469/0010-56 IE 9064018601 RNTC 11871816		www.bauerexpress.com.br	
TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	
NORMAL	NORMAL	5353 Transp a est comercial	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO		DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CURITIBA/PR		MARIALVA/PR	alencar
REMETENTE SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS H			
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	
EXPEDIDOR SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS H			
END R ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE			
MUN CURITIBA - PR		CEP 82520-610	
CNPJ 00.656.468/0001-39	IE 1000603020	FONE (41)30282375	
RECEBEDOR/LOC ENTREGA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			
END AV MARIO GALLO 211 FAR P ATENDIMENTO JO HAMADA			
MUN MARIALVA - PR		CEP 86990-000	
CNPJ 76.282.680/0001-45	IE	FONE (44)32328383	
TOMADOR SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS H			
END R ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE			
MUN CURITIBA - PR		CEP 82520-610	
CNPJ 00.656.468/0001-39	IE 1000603020	FONE (41)30282375	
OBSERVAÇÕES			
CST: 40 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - ISENTA CONF. ITEM 130, ANEXO I DO DEC RETO 6.080/2012 - TABELA: PERCENTUAL RE1544858 - ROTA: CWBP/MGFP - TARIF: 040 - TIPO MERCAD: FARMA - Tratamento de dados pessoais po de ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).			
PLACA DE COLETA AAL0A94 NR 35424399856300 - 35424399856571			
TOMADOR SERVIÇO REMET		COBRAR A PRAZO	PREV.ENTREGA 23/11/23
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PRESENTE ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				AUTORIZAÇÃO 22/11/23 19:32		FL 1/1	
SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO			
3	001254036	RODOVIÁRIO	57	141230266332241			
CONTROLE DO FISCO							
							
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2311.04.353.469/0010-56-57-003-001.254.036-106.746.143-3							
COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA			
FRETE VALOR		30,43		PROD PREDOMIN		ESCOLAMINADIP	
GRIS		4,32		ESPECIE		DIVERSOS	
				VALOR MERCADORIA (R\$)		2.880,00	
				QTDE PARES/VOLUMES		0 1	
				CUBAG(m3)/PESO (Kg)		0,0410 16,950	
				PESO CÁLCULO (Kg)		16,950	
ICMS (R\$)							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA				ISENCAO			
BASE CÁLCULO				0,00			
ALIQ DIFAL/ICMS(%)				0,00			
VALOR ICMS				0,00			
DIFAL ICMS ORIG/DEST				0,00			
CRED PRES/ICMS ST				0,00			
FRETE TOTAL (R\$)				34,75		VALOR A RECEBER (R\$)	
						34,75	
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$							
ICMS/ISS:		0,00 PIS:		0,57 COFINS:		2,64 TOTAL:	
						3,21	
CHAVES NF-E/CT-E							
NF-E: 41231100656468000139550010003793481007140068							
CWB 259585-1							
MGF / A01							

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 receptor		No. 379348
			Serie 1



SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 379348
Série 1



Chave de Acesso
4123.1100.6564.6800.0139.5500.1000.3793.4810.0714.0068
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso	141230311392662
Inscrição Estadual	100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	
		CNPJ	00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	76.282.680/0001-45	Data Emissão	22/11/2023
Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Data de Entrada / Saída	
Endereço		Bairro / Distrito	CENTRO	CEP	86.990-000
Município		Fone / Fax	(44) 3232-8383	UF	PR
MARIALVA		Inscrição Estadual	ISENTO	Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA	379348-A	22/12/2023	2.880,00							
------------------	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	514912	Empenho	4891/23
Vendedor	5	Deposito Conta	Brasil Ag: 34150 C/C: 24512-7

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	547,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.880,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota
								905,76		2.880,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	04.353.469/0010-56
Razão Social		BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Município		PR	Inscrição Estadual	9064018601
Endereço		BR 116		CURITIBA		Peso Bruto (Kg)		16,950
Quantidade / Volumes	1	Espécie		Marca		Peso Líquido (Kg)	16,950	Cubagem Total
							0,041	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	JD HAMADA	CEP	86.990-000
Endereço		AV MARIO GALLO		UF	
Município		MARIALVA		PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	30039099	000	5102	UNID	1500,000	1,92000	2.880,00	2.880,00	547,20	0,00	0	19,00
145998	ESCOPIRAMINA+DIPIRONA (G) 4MG+500MG/ML AMP 5ML FARMACE												
	Lote: HC22L115 30/11/2024 00 Fabr: 28/02/2023												
	Cod.Fabr: 8813 Reg.MS: 1108500260033												
	EAN13: 7898166040670 L42												
	Trib. Aprox R\$ 387,36 Federal e 518,40 Estadual Fonte: IBPT												

apos faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_tateyama@hotmail.com; SIL_MIYAMOTO@HOTMAIL.COM; COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR;

AB/23/11/23

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares	
OC 4891/23 PE 063/23	
Decretos:	
Obs.Fiscal:	
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	
Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	
IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R\$ 2.880,00 VALOR DO IR R\$ 34,56 CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

AQUISIÇÃO - de acordo com :

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 63-23 DE 27/01/23

Dra. Náyara Marinho Vaz de Souza
Farmacêutica
CRF-PR: 29024

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 58/2024

Data: 26/01/2024

Conta Creditada: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: 2.845,44

Nº Autenticação: F47F2A1FA638DCCB