



Nº do Empenho: 8936/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 234/2024 Data:19/01/2024 Página: 1 / 1

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

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO

Nº Licitação: 63

CAMPANA MONTOLA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

<u>DOCUMENTOS FISCAIS</u>	<u>Nº DOCUMENTO</u>	<u>VALOR</u>	<u>SÉRIE</u>	<u>DATA</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	382580	528.00	1	28/12/2023

Valor líquido a pagar: 521,66

Liquidado por

EDUARDO NASCIMENTO

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEN DE COMPRA 5606/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 24/11/2023	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 Chierrito
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: 205

Dotação: 0700210302000820573390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA

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
100030	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CODIGO: BR0267282	DE FARMACE/GENERIC 10MG/ML. <i>Simplex</i>	AMPOLA	300	1,0280	R\$ 308,40
100168	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR 0345259	HALEXISTAR/BECA	AMPOLA	30	17,6000	R\$ 528,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00	Total Geral:		R\$ 836,40	

		B. TRANSPORTES LTDA RODOVIA BR 116, 28929 CAMPO DE SANTANA - FONE: (41)3268-7932 CURITIBA - PR - CEP: 81860-500 www.bauerexpress.com.br	
CNPJ 04.353.469/0010-56 IE 9064018601 RNTC 11871815			
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CURITIBA/PR	DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR	EMITIDO POR nareski	
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 O 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 JD 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. - ISENTO CONF. ITEM 130, ANEXO I DO DEC RETO 6.080/2012 - TABELA: PERCENTUAL RE1544858 - ROTA: CMWP/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 35424564255337 - 35424564255501 TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 29/12/23			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO		

DACTE					AUTORIZAÇÃO 28/12/23 17:58		FL 1/1
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico							
SÉRIE 3	NÚMERO 001281213	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 141230305918155			
CONTROLE DO FISCO				 			
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cia.fazenda.gov.br 41.2312.04.353.469/0010-56-57-003-001.281.213-107.007.413-2							
COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA			
FRETE VALOR GRIS		30,43 3,70		PROD PREDOMIN METOPROLOL BECA ESPECIE DIVERSOS VALOR MERCADORIA (R\$) 528,00 QTDE PAREAS/VOLUMES 0 1 CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0010 0,380 PESO CÁL CULO (Kg) 0,380			
				ICMS (R\$)			
				SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ISENÇÃO 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\$) 34,13				VALOR A RECEBER (R\$) 34,13			
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$							
ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,56 COFINS: 2,59 TOTAL: 3,15		PIX					
CHAVES NF-E/CT-E							
NF-E: 41231200656468000139550010003825801007193688							
CWB 286965-9 MGF / A01							
CHEGADA DATA/HORA				SAÍDA DATA/HORA			

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. 382580
			Serie 1



SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
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 **1**
2-Entrada
No. **382580**
Série **1**



Chave de Acesso
4123.1200.6564.6800.0139.5500.1000.3825.8010.0719.3688
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 141230350106022
Inscrição Estadual 100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut. CNPJ 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	28/12/2023
Endereço RUA SANTA EFIGENIA	CEP 680	Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Município MARIALVA	Fone / Fax (44) 3232-8383	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA	382580-A	27/01/2024	528,00
-------------------	----------	------------	--------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 516594	Empenho 5606/23
Vendedor 5	Deposito Conta Brasil Ag: 34150 C/C: 24512-7

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
	528,00	100,32	0,00	0,00	528,00
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 Aprox de Tributos	166,06	Valor Total da Nota	528,00

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	Município CURITIBA			PR	04.353.469/0010-56
	Quantidade / Volumes 1	Espécie 15700	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
					0,380	0,380
						Cubagem Total 0,001

ENDEREÇO DE ENTREGA	Endereço AV MARIO GALLO	Bairro / Distrito JD 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.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
	148321	METOPROLOL BECA 1MG/ML AMP 5ML HALEX ISTAR Lote: 0000168796 28/02/2025 00 Fabr: 30/03/2023 Cod.Fabr: 148321 Reg.MS: 1031101720012 EAN13: 7896727870483 Li48 Trib. Aprox R\$ 71,02 Federal e 95,04 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	UNID	30,000	17,60000	528,00	528,00	100,32	0,00	0	19,00

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares OC 5606/23 PE 063/23 - FARMÁCIA PRONTO ATENDIMENTO Decretos: Obs Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmaceuticos 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 CALCULO R\$ 528,00 VALOR DO IR R\$ 6,34 CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	Nº COMPRO: 22856 Dr. Mayara Marubayashi Sodré Farmacêutica CRF-PR: 29024

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

AQUISIÇÃO - de acordo cor. :

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

Nº 63-23 DE 27/04/23

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: 521,66

Nº Autenticação: B163A80774B75D2E