



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8936/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 222/2024 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

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO

CAMPANA MONTOIA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 63

Valor do Empenho 836,40		Saldo Anterior Empenho 836,40		Valor Liquidado 308,40		Saldo Atual Empenho 528,00	
Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -							
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO				VLR. UNITÁRIO
1	300.0	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML.				1,03
<u>DOCUMENTOS FISCAIS</u>			<u>Nº DOCUMENTO</u>		<u>VALOR</u>	<u>SÉRIE</u>	<u>DATA</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			381153		308,40	1	12/12/2023
<u>DESCONTOS / RETENÇÕES</u>							<u>VALOR</u>
11	2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					3,70	
Total de descontos:						3,70	
<u>Valor líquido a pagar:</u>							304,70
Nº Nota Fiscal			Data de Entrada no Almoxarifado			Data do Empenho	
			/			30/11/2023	
Liquidado por				Ordenado por			
_____ EDUARDO NASCIMENTO				_____ EDUARDO NASCIMENTO			

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 recebedor		No. 381153
			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-Saida ☐ 1
2-Entrada ☐
No. 381153
Série 1



Chave de Acesso
4123.1200.6564.6800.0139.5500.1000.3811.5310.0716.9740
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 141230333914137
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	12/12/2023
Endereço RUA SANTA EFIGENIA	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 86.990-000	Data de Entrada / Saída
Município MARIALVA	Fone / Fax (44) 3232-8383	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA	381153-A	11/01/2024	308,40
-------------------	----------	------------	--------

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
	308,40	58,60	0,00	0,00	308,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor Aprox de Tributos	96,99
				Valor Total da Nota	308,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		0-Remetente (CIF)				04.353.469/0010-56
Endereço BR 116	Município CURITIBA	UF PR	Inscrição Estadual 9064018601			
Quantidade / Volumes 1	Espécie 15700	Marca CURITIBA	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,120	Peso Líquido (Kg) 1,120	Cubagem Total 0,004

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
144770	ESCOPOLAMINA (G) 20MG/ML 1ML FARMACE Lote: HS23B001 28/02/2025 00 Fabr: 30/06/2023 Cod Fabr: 129585 Reg MS: 1108500430011 EAN13: 7898166042032 Li48 Trib. Aprox R\$ 41,48 Federal e 55,51 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	UNID	300,000	1,02800	308,40	308,40	58,60	0,00	0	19,00

após 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 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\$ 308,40 VALOR DO IR R\$ 3,70 CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	Nº COMPA. 22.563 <i>Manuel</i> Dra. Nayara Marafioti Souza Farmacêutica CRF-PR: 23024

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.671/17

AQUISIÇÃO - de acordo com	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 389123
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 63123 DE 27/07/23	
<i>manuel</i>	



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: 8936/2023

Ordinário

Data: 30/11/2023

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: 10.302.0008.2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 205

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

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 63/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

197.233,16

Saldo Anterior

94.509,09

Valor

836,40

Saldo Atual

93.672,69

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>
115008	300	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. CODIGO:	1,03	308,40
48517	30	AMPOLA	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML.	17,60	528,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

836,40

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

Pagamento
Parcial

ORDEM 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/GENÉRICO 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 <i>F</i>	17,6000	R\$ 528,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00				Valor Desconto: R\$ 0,00	Total Geral:	R\$ 836,40

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.507/17

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: 304,70

Nº Autenticação: B64454456911E88A