



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: 9736 / 2020 Ordinário Data: 10/12/2020 Página 1 / 1

Credor: 106742 A. G. KIENEN & CIA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

Insc. Est.:

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: 290

F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496

Desdobramento: 00 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 9773

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

76.303,22

Valor

480,00

Saldo Atual

75.823,22

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento para atender a demanda do CAPS,

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994	0,40	480,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

480,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: A. G. KIENEN & CIA LTDA

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGKVIDA
promedic

A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
FRARON - PATO BRANCO - PR - 85503-350
FONE (46) 3224-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.102.206

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1282 2259 4700 0165 5500 1000 1022 0612 9421 6389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200244857112 15/12/2020 09:27:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

316.03232-04

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

907.95302-52

CNPJ

82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF/AEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

15/12/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/12/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)0000-0000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:27:21

FATURA/DUPLICATA

001 14/01/21 R\$ 480,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-Rem (CIF)				00.428.307/0004-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PANTALEAO TELLES, 59	PATO BRANCO	PR	410.14839-03		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
9488	BUPROPIONA 150MG CPR GEN C1 (CX C/60) (C1) EMS cProdANVISA=1023510390050 PMC=0,00 Lote=1W1230 Qtd=1.200 Fab=01/08/2020 Val=31/08/2022 EAN: 7896004732633	30049039	340	5102	CPR	1.200	0,40	480,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 306

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 89-20 DE / /

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF SOL DE DESP 10400/2020.LIC84/2020.EMP 9736.CONTRATO306/2020.
RUA FORMOSA NR 522, CENTRO
ISENCAO CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº6.080 DE 28/09/2012-ANEXO I
Banco do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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

Recebemos de AG KIENEN E CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/12/2020,Valor Total: R\$480,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.102.206

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

10400/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 09/12/2020

Página 1 / 1

Fornecedor: 106742 - A. G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo: /
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade: Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação: 84 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato: 306 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio: 03/12/2021
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação: 04/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação: 30/11/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato: 2020306
SubDesdobramento: 00		Subvenção: /
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:
Recurso:	Próprio	Empenho: 9736
Contrapartida:	Não	
Reduzido: 290	Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender a demanda do CAPS,

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
39	1	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRI	150MG. COMPRI	1.200,00	0,4000	480,00
COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994							
Total:							480,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 09/12/2020

SILVANA AKEMI TATEYAMA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 10/12/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 10/12/2020

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 10/12/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 282/2020

Data : 23/12/2020

Conta Creditada A. G. KIENEN & CIA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0495-2

Conta: 18547-7

Valor Pago: 480,00

Nº Autenticação: 0A2DFF8F327AB086