

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

#### LIQUIDAÇÃO DE **EMPENHO** NOTA DE

Data: 17/09/2020 Nº da Liquidação: 1/2020 Nº do Empenho: 6369 / 2020 Ordinário

Credor: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereco: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01 Insc. Est.:

Unidade: 07002

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Orgão: 07.

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 41494

154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estad

Valor Liquidado Saldo Atual do Empenho Valor do Empenhado Saldo Anterior do Empenho 300,00 1.236,00 1.236,00 936,00

Motivo: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

ITEM	OTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
105756	200,00	Par	LUVA CIRURGICA ESTERIL - 6.5	1,30
105759	60,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 8.0	1,30
105760	60,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL - 8.5	1,30
105757	200,00	Par	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX	1,30
105758	200.00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.5	1,30

**Documentos Fiscais:** 

Nº Documento Valor

<u>Série</u>

Valor Liquido a Pagar:

**Data** 

936,00

Processo...... 0/2.020,00

Nº Licitação....: 42/2.020,00

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

09/09/2020 047142 936,00 D-1 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



N° Nota Fiscal Data da Entrada no Almoxarifado

17/09/2020

Data do Empenho

25/08/2020

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori



#### Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

	NOTA D	DE EMPENHO								
Nº do Empenho: 6369 /	2020 Ordinário	Data: 25/08/2020		F	Página	1/2				
Credor: 101558 EFETIVE Endereço: Comercial: RUA DAS C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01 Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.	Insc. Est.:									
Unidade: 07.002. FUNDO N Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. Reduzido: 937 F. de Recurso: 41494 154-0		R E AMBULATORIAL	41494	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação: Nº NAD: Nº Convênio:/						
Dotação Inicial	Saldo Anterior 19.750,00	Valor 1.236,00		<b>Saldo A</b> 18.514,						
. /	nateriais médicos hospitalares des									
ITEM QTD UN ESPECIA		stillados dos estabelecimentos	mumcipals c	VLR. UNITÁRIO	VLR.	TOTAL				
I 200,00 Par LUVA CII LUVA CII MÍNIMO DESCART	URGICA ESTERIL - 6.5 RÚRGICA, LÁTEX NATURAL DE 28CM, LUBRIFICADA C/ IÁVEL, ANATÔMICO, CO RA ASSÉPTICA. COD!GO: BRO	PÓ BIOABSORVÍVEL,ATÓ NFORME NORMA ABN	ÓXICA,	1,30		260,00				
LUVA CI MÍNIMO DESCAR	RURGICA ESTÉRIL-8.0 RÚRGICA, LÁTEX NATURA DE 28CM, LUBRIFICADA C/ ): BR0269837			1,30		78,00				
LUVA CII MÍNIMO DESC	RURGICA ESTÉRIL - 8.5 RÚRGICA, LÁTEX NATURAL DE 28CM, LUBRIFICADA C/ ): BR0269947			1,30		78,00				
Local de Entrega	Total Retençã	ões: 0,00	Total Lie	q. Empenho:	1.3	236,00				
Empenhado por:	o César Mori	Autorizo a Despes	sa Acima Dis Marialva		d	e				
PAGAMENTO OF	RDEM DE PAGAMENTO									
Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.	a especificado, proveniente, des	ita A		BELLINATI PEREZ to Municipal						
Marialva,	de de									
	ES CAPARROZ PR Nº 050753/O		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8							
Banco			souraria da	CCIBO PREFEITURA DE 1 m moeda corrente do p		LVA, a				
Nº da Conta			Marialva,	de	de					
N° do Cheque			TIVE PRODU	JTOS MÉDICOS HOS	SPITALA	ARES				



### 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: 6369 /	2020	Ordinário	Data: 25/08/2020			Página 2/2				
Credor:         101558         EFETIVE           Endereço:         Comercial: RUA DAS           C.N.P.J.:         11.101.480/0001-01           Banco:1         - BANCO DO BRASIL S	CARMELITA Insc. F	Est.:								
Orgão: 07. SECRET	ARIA MUN.				Tipo de Licitação:					
Prog. Trabalho:       10.302.0008.2.05         Elemento Desp.:       3.3.9.0.30.00.00.         F. de Recurso:       41494       154-0         Reduzido:       937	2. ASSISTÊN MATERIA Bloco de Cu	CIA HOSPITALAR E		41494	Nº Licitação: Nº NAD: Nº Convênio:/					
Dotação Inicial 0,00	Sa	ldo Anterior 19.750,00	Valor 1.236,00	)	<b>Saldo</b> 2					
ITEM QTD UN ESPECIF	ICAÇÃO	19.730,00	1.230,00	)	VLR. UNITÁRIO					
4 200,00 Par LUVA CII 7, ESTÉR BIOABSO . CODIGO	URAL, C/ PÓ	1,30	260,00							
	RURGICA ES BR0269838	TÉRIL- 7.5			1,30	260,00				
6 30,00 UNI MASCAR MÁSCAR NÃO REII FIXAÇÃO COMPON TIPO CON . CODIGO	ÃO DE ), TIPO ÁVEL,	10,00	300,00							
Local de Entrega		Total Retenções:	0,00	Total Li	q. Empenho:	1.236,00				
	O César Mori	AGAMENTO	Autorizo a Despes	a Acima Dis Marialva		de				
Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.	a especificado	o, proveniente, desta	ANTONIETA BELLINATI PEREZ Prefeito Municipal							
Marialva,	de	de .								
ELTON JONE Contador CRC/				Mun. Finanç	STA DE OLIVEIRA as CRC-PR 067844/C	)-8				
Banco			The second secon	souraria da ada acima e	PREFEITURA DE m moeda corrente do p	país.				
Nº da Conta				Marialva,	de	de .				
N° do Cheque			Credor: EFET	IVE PRODI	JTOS MÉDICOS HO	SPITALARES				

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01





CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2020 Cours

NOTA I	DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	6393	/ 2020
Espécie:	Data Emissão: 25/08/2020		Página 1/2
FORNECEDOR: 101558	- EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	Processo:	1
CNP.I: 11.101.480/0001-0	1 Insc. Estadual:	Nº. Solicitação:	7.538/2.020
ENDEREÇO: ,	CEP:	Modalidade:	Dispensa
BAIRRO: CIDADE: -	CEF:	Nº Licitação:	42/2020
TELEFONE: E-MAIL: Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Nº Contrato:	1
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Data Publicação:	•
Função: 10	Saúde	ID Contrato:	
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Loc./Interv. Obra	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Loc./Interv. Obra	1: /
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Cód. Bem:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	.MATERIAL DE CONSUMO	Subvenção:	1
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	Empenho:	6.369/2.020
SubDesdobramento: 00			
Fonte de Recurso: 41494	154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado		
Recurso:			
Contrapartida:	Não Convênio Nº.: /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1		LUVA CIRURGICA ESTERIL - 6.5 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA. CODIGO: BR0269946	Par	200,00	1,300	260,000
2	105759	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 8.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 8, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,ATÓXICA, DESCAR . CODIGO: BR0269837	PAR	60,00	1,300	78,000
3	105760	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL - 8.5 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 8,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,ATÓXICA, DESC . CODIGO: BR0269947	PAR	60,00	1,300	78,000
4	105757	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,ATÓXICA, DESCART . CODIGO: BR0269839	Par	200,00	1,300	260,000
5	105758	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.5 CODIGO: BR0269838	PAR	200,00	1,300	260,000
6	105780	MÁSCARA ALTA CONCENTRAÇÃO- COM RESERVATORIO - ADULTO MÁSCARA GASOTERAPIA, APLICAÇÃO:P/ ALTA CONCENTRAÇÃO DE NÃO REINALAÇÃO, MATERIAL:PLÁSTICO, TAMANHO:ADULTO, TIPO	UNID	30,00	10,000	300,000

Mandia Virantir

AO LADO  DATA DE RECEI			AÇÃO E ASSII					DESTINA				SCAL INDICAD.	RS 936	,00	N°:		F-e 0.047.142
//	/ / PREFEITURA MARIALVA														SÉI	RTE:	1
	EFE	TIVE P	RODUT	OS			$\top$	D	ANF	E	1 1111	1 (8 ( 8 6 ) ( 8 6 ) ( 8 6 )			11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	111111111	AUR 1181818 BIR
MI			TALARE RUA GOU	SLTE		NISIO,	- 1	OCUMEN DA NO	A OT	UXILIAF SCAL							OCCUPATION OF THE PROPERTY OF
		9	~			Curit	iba :	0 - Entra 1 - Saída		1		0 0911 1014		500 1000	0471 42	210 004	8 6305
		-		FONE/FAX			140	N°: SÉRIE: FOLHA:		047.142 1 de 1			e autenticida www.nfe.faza ou no site da	enda.gov.h	or/portal		NF-e
ATUREZA DA		7 A DOD	IAC								1	TOCOLO DE AU 200168688616					
ENDA D ISCRIÇÃO EST 104928488	TADUAL	JADOR	IAS	IN	SCRIÇA	ÀO ES	radua	L SUB. TRIBI	JTÁRIA		1	CNPJ/CPF	.480/0001				
	- Aleksak																
STINATÁI OME/RAZÃO S REFEITU	SOCIAL											1	J/CPF .282.680/0	0001-4		TA DA E	MISSÃO
NDEREÇO LUA SANT									O/DISTR	ITO			CEP	90-000	DA	7A SAÍD /09/20	a/entrada 020
iunicipio Marialva		,						•	FONE/1 (44)	FAX 3232-83	383	UF PR	INSCRIÇÃO E	STADUAL		RA SAÍD :06:4	a/entrada 7
TURA																	
Número 101	Data \ 09/10		Valor 936,00														
ÁLCULO D								BASE DE CÁL	(111010	NAC OT	Lv	ALOR DO ICMS	CURCTITUE	o I va	OR TOT	AL DOS	PRODUTOS
BASE DE CÁLC	ulo de icm 36,00	IS	VALOR DO	168,4					0,00	.MS S1		0,	00			936,0	0
ALOR DO FRE	ETE VAL	or do seg 0,00		0,00	C	OUTRA		pesas acess 0,00	ÓRIAS	VALOR DO		VALOR AP	0,00	BUTOS	VALOR T	936,	
RANSPORT		OLUMES	TRANSPO	ORTAD	OS		Т	FRETE POR	CONTA	CÓDIGO	ANTT	PL	ACA VEICULO	O UF	CNPJ/CI	PF	
EXPRESSO		ESA DOS	S CAMPO	S S/A				0 – Emite									0058-94 0 ESTADUAL
endereço Rua Doutor	Mario Jo	rge, 770	- Cidade I	ndustria	1							MUNICÍPIO Curitiba				SENT(	
QUANTIDADE		ESPÉCIE			$\overline{}$	ARCA				NUMER	AÇÃO		PESO BRUT	го	PES	O LÍQUI	00
ADOS DO F	PRODUTO	)/SERVI	ÇO					,									
CÓDIGO	DESCRIÇĂ	O DO PRODUT	O/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL UNIT.	.OR ÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	ICMS	OTAS !P!	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
11005	LUVA CIRI - MEDFEEL LOTE(S) 09		TERIL 6,5	40151100	0 00	5102	UN	200,0000	1,300	0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	6,60	0,00
11008	<u> </u>	LID: 03/04/23 LRGICA EST		40151100	0 00	5102	UN	60,0000	1,300	1,300000		78,00	14,04	0,00	18,00	0,00	0,00
	LOTE(S) 09 VALID: 30	0203, QTD: 03/23				5103						78,00	14,04	0,00	18,00	0,00	0,00
13530	LOTE(S) TI	URGICA EST LLSW001, Q' ID: 01/09/23		40151900	0 00	5102	UN	60.0000	1,300	0000	78,00	76,00	14,04	0,00			10 m
o11006	MEDFEEL LOTE(S) 08	URGICA EST 11203, QTD: LID: 31/03/2		40151100	0 00	5102	UN	200,0000	g 1,300	0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18.00	0,00	0,00
011007	LUVA CIR	URGICA EST		40151100	0 00	5102	UK	200,0000	1,30	0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18.00	0,00	0,00
	200.00, VA	LID: 02/04/2.	3	L F	161	an	A A	osse		371 100	1	<u>. Jacki Vi</u>		<u> </u>			
•					OF AT	rma	eut 174	ıca		1	1		AQUIS CONV TOMA	DA DE	PREÇ		rdo co
			3 CO2	e Gui	ja	3	05	Y - 1		4/20			PREG	1.1	- C.		- Constant
	S COMPLEM	ENTARES		V					RESE	ERVADO AC	FISCO				APE		
ADOS ADIO INFORMAÇÕE MATERIAL RE DISP. 42/20 -5. End. Entreg	F. AD. 639 20 Dados 1	oancarios											No Ag	20 p	E		./

Carta de Cancelamento de item

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Máscara de Alta Concentração, com reservatório, adulto da NAD 6393/2020 da empresa Efetive, no valor de R\$300,00. Empresa alega erro na cotação do material.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica



#### Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

#### ANULAÇÃO **EMPENHO** NOTA DE DE

Nº do Empenho:

6369 / 2020 Ordinário Nº da Anulação: 1

Data: 17/09/2020

Credor: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR

**C.N.P.J.:** 11.101.480/0001-01

Insc. Est.:

Orgão: 07.

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Processo...... 0/2.020,00

Unidade: 07.002.

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00

MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 41494

154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estad

Nº Licitação....: 42/2.020,00

Dotação Inicial 0,00

Saldo Anterior da Dotação 18.514,00

Valor Anulação do Empenho 300,00

Saldo Atual da Dotação 18.814,00

Valor do Empenhado

1.236,00

300,00

Saldo Anterior do Empenho Valor Anulação do Empenho 300,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, REF. EMPRESA ALEGA ERRO NA COTAÇÃO DO MATERIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

EC. MOS DE EFE AO LADO	ETIVE PRODUTOS MEDI	CO-HOSPITA	LARES	LTDA	OS PR	ODU:	FOS/SERVIÇOS	CONST	ANTES N	A NO	TA FIS	CAL INDICA		OR DA N 36,00	OTA			F-e
DATA DE RECEBIME	ENTO IDENTIFICAÇ	NO F ASSINAT	TURA D	OO RE	CEBED	)R	DESTINA		A DIAL V							N°: SÉI	00 RIE:	0.047.142 1
<del></del> //-							TREFEI		ARIALV									
	EFÉTIVE PRO ICO-HOSPITA		LTD		onisio.		DOCUMEN DA NO		UXILL SCAL	AR								
		4	IC iba	da	1			'E DE ACESS 0911 1014	O 8000 0101	5500 10	00 0	471 42	210 00-	48 6305				
	6	FO				PR 196	1 - Saída Nº: SÉRIE: FOLHA:	000.	047.14 de	42 1 1		Consulta	de autentici www.nfe.fa ou no site	zenda.go	v.br/	/cortal		NF-e
NATUREZA DA OPEI							TOLINA	. 1	<u> </u>	1			UTORIZAÇÃ					
VENDA DE I	MERCADORIA  JAL	S	INS	SCRIÇ	ÀO EST	ADU	AL SUB, TRIBU	JTÁRIA			14120	CNPJ/CP	6 - 09/09/202	0.16:07:	14			
9049284885												11.10	1.480/000	1-01				
ESTINATÁRIO.	/REMETENTE																	
NOME/RAZÃO SOCI. PREFEITURA	A MARIALVA											0.0100	рј/СРБ 5,282,680	/0001-	45		09/2	missão 020
ENDEREÇO							20000000	o/distr	ITO				CEP 860	990-00	00	100000000000000000000000000000000000000	A SAÍD	A/ENTRADA
MUNICÍPIO	EFIGENIA, 680						CEN	FONE/		020		UF	INSCRIÇÃO			HOF	RA SAÍE	A/ENTRADA
Marialva								(44)	3232-	838	3	PR				10	:06:4	I
	Data Vcto Valo																	
	09/10/2020 936,	00																
BASE DE CÂLCULO	DE ICMS V	ALOR DO ICM					BASE DE CÁLO		MS ST		VAI		S SUBSTITUIÇ	ÀO \	(ALO			PRODUTOS
936,	VALOR DO SEGURO		68,48		OUTRA:	S DES	PESAS ACESSO	0,00 ÓRIAS	VALOR	DO IF	) 		,00 PROX. DOS TE	HBUTOS	VA		936,0 otal d	A NOTA
0,00	0,00	0,0					0,00		0	),00			0,00				936,	00
RANSPORTAD NOME/RAZÃO SOCI	OR/VOLUMES TE	RANSPOR	TADO	OS			FRETE POR C	CONTA	CÓDIG	O AN	П	Р	LACA VEICUI	.O UF	C	NPJ/CP	F	
EXPRESSO PR	RINCESA DOS C.	AMPOS S	/A				0 – Emite	nte				MUNICÍPI			WF	_		0058-94 o estadual
<sup>ENDEREÇO</sup> Rua Doutor Ma	ario Jorge, 770 - C	idade Indu	strial									Curitib				IS	,	
QUANTIDADE	ESPÉCIE			MA	ARCA				NUME	RAÇÂ	ķο		PESO BRU	10		PESO	O LİQU	DO
ADOS DO PRO	DUTO/SERVIÇO																	
CÓDIGO DE	ESCRIÇÃO DO PRODUTO/SEI		SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VAL UNITA		VAI	LOR TAL	B.CÁLC. ICM	S VALOR ICMS	VALOR		ALÍQU ICMS	OTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
- MI LOT	VA CIRURGICA ESTERII EDFEEL FE(S) 094203, QTD:	6,5 401	51100	0 00	5102	UN	200,0000	1,300	000	260	00,0	260,00	46.80	0,00		18,00	0,00	00,0
011008 LUV	.00, VALID: 03/04/23 VA CIRURGICA ESTERII EDFEEL TE(S) 090203, QTD: 60.00		51100	0 00	5102	UN	60,000	1,300	200000 78.00		.00.	78,00	14,04	0,00	,	18.00	0,00	0,00
013530 LUX LOT	LID: 30/03/23  VA CIRURGICA ESTERII TE(S) TLLSW001, QTD: 00, VALID: 01/09/23		51900	0 00	5102	UN	60,0000	1,300	0000	78	.00,	78,00	14,04	0,00	).	18,00	0,00	0,00
011006 LUV -MI LOT	VA CIRURGICA ESTERII EDFEEL TE(S) 991203, QTD: .00, VALID: 31/03/23	100	51100	0 00	5102	UN	200.0000	1,300	0000	260	00,(	260,00	46,80	0,00	)	18.00	0,00	0.00
011007 LUV - MI LOT	VA CIRURGICA ESTERII EDFEEL TE(S) 093203, QTD:	7,5 401	51100	0 00	5102	UK	200,0000	1,300	0000	260 260	0,00	260,00	46,80	0,0	)	18.00	00,0	0,00
200.	.00, VALID: 02/04/23		Fa	bi	and	K	0228	ed O	China B	(muj	cird	l <sub>do</sub> seù b	1					
				Fai	rmac RF 2	eui	icu	NOTE:	The second	A		J187	CON	VITE	EΡ	REÇ		ordo co
ADOS ADICIO:		ong.	Ju	-	30	2)	Y - /	RESE	RVADO A	10 FIS	~//	<u> </u>	PRE DISF	GAD		C.,	accomplete to the second	aprilate, allah
-5.	ados bancarios: Ba												No.79	(IGIBIL	IDA		_/_	_i
	MPJ: 7528268000014 mada, Marialva/FR	∍. ⊾ogr: av	mari	o ga	±10 164	o, h	230, D							co conflossor.	M	) mariou	- 1977 - Avell Marie — Alek	ان ۱۲۰۰ ۱۲۰ و در دروی در افزار (۱۲۰ ماری) این از این ا

Carta de Cancelamento de item

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Máscara de Alta Concentração, com reservatório, adulto da NAD 6393/2020 da empresa Efetive, no valor de R\$300,00. Empresa alega erro na cotação do material.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.

Farmaceutica CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica



22/09/2020

#### - BANCO DO BRASIL -

11:43:01

#### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊMOIA: 2278-0 CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/09/2020

NÚMERO DO DOGUMENTO:

182-13000000

VALOR TOTAL

936,00

\*\*\*\*\* TEAUSEERIDO PARA:

CLIENTE: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPI

BANCO: 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3 907 4

CONTA : 00.00%.124.562-5

Nr. Autenticação: 6.EE2.ED6.105.D9C.E20