

**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: 1995/2023****Ordinário****Data: 23/03/2023****Credor: 72399 - A. G. KIENEN & CIA LTDA****Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87****C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65****Insc. Est.:****Banco:****Ag:****Conta:****Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL****Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO****Reduzido: 194****F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE****Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR****Tipo de Licitação: Pregão****Nº Licitação.....: 118****Nº Convênio:****Dotação Inicial****Saldo Anterior****Valor****Saldo Atual**

939.139,05

360.722,33

554,50

360.167,83

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54925	50		SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	11,09	554,50

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	554,50
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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

28/03/23

ORDEM DE COMPRA 1881/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 23/03/2023	Contrato: 31/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Talita Chierrito
Informações do Fornecedor		

Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Cidade: Pato Branco - PR
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 nº: 0
Telefone Comercial:
E-Mail:

CPF/CNPJ: 82.225.947/0001-65
Insc.Est.:
Bairro: FRARON
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194
Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100161	SULFATO DE AMICACINA MG/ML. AMPOLA COM CODIGO: BR0268381	250 FRESENIUS FRESENIUS 2ML.	AMPOLA	50	11,0900	R\$ 554,50
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 554,50

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 5

Local Entrega: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

José Orlando Amodeo Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.887/17
Marialva-PR

Responsável
Departamento de Compras

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 000.122.341
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0382 2259 4700 0165 5500 1000 1223 4114 8352 6022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230079504509 28/03/2023 15:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03232-04
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 907.95302-52

CNPJ 82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MARIALVA
ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680
MUNICÍPIO
MARIALVA
FONE/FAX
(00)0000-0000
UF
PR
CNPJ/CNPJ/ME/Estrangeiro
76.282.680/0001-45
DATA DE EMISSÃO
28/03/2023
CEP
86990-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/03/2023
HORA DE SAÍDA
15:56:03

FATURA/DUPLICATA

001 27/04/2023 R\$ 554,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	554,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	554,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO RUA PANTALEAO TELLES, 59 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO PATO BRANCO NUMERAÇÃO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 410.14839-03	PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 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
120	GEN SULF AMICACINA 500MG/2ML IM/IV (CX C/50) FRESENIUS cProdANVISA=1004102170027 PMC=0,00 Lote=78RE2043 Qtd=50 Fab=01/05/2022 Val=31/05/2024 EAN: 7899498608651	30049099	040	5102	AMP	50	11,09	554,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 31 / 23

Nº 11822 DE 12/01/23

Registro 16.966 (30/03/2023)

Leslie Regina P. Oliveira
Farmacêutica
CRF/PR - 16 384

FAVOR CONFERIR NO
ATO DA ENTREGA
RECLAMAÇÕES APENAS COM
RESSALVA NO CONHECIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF OC 1881/2023.LIC 118/2022.CONTRATO 31/2023.
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR - 86990000

ISENCAO CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº6.080 DE 28/09/2012-ANEXO I
Banco do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Pinodetti 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: 28/03/2023, Valor Total: R\$554,50, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.122.341
SÉRIE: 1

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1155/2023

Data: 26/04/2023

Conta Creditada: A. G. KIENEN & CIA LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0495-2

Conta: 18547-7

Valor Pago: 554,50

Nº Autenticação: 7F7A47916675A557