

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5194/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 4834/2023 Data:26/07/2023 Página: 1 / 1

Credor: 72399 - A. G. KIENEN & CIA LTDA

Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, Numero: 0 - FRARON

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Aq: 0495-2

Conta: 18547-7

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Nº Licitação: 118

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercícios anteriores

Valor do Empenho 840,00	Saldo Anterior Empenho 840,00	Valor Liquidado 480,00	Saldo Atual Empenho 360,00
-----------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------------

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	200.0		SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM	2,40

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	125013	480,00	1	12/07/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES

VALOR

Total de descontos: 0,00

Valor líquido a pagar: 480,00

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	10/07/2023

Liquidad por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

5399

ORDEM DE COMPRA 3347/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 23/06/2023	Contrato: 31/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
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: 170

Dotação: 0700210301000820503390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercicios anteriores

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
100164	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM. CODIGO: BR0304871	HIPOLABOR HIPOLABOR	AMPOLA	200	2,4000	R\$ 480,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 480,00

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

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 000.125.013 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0782 2259 4700 0165 5500 1000 1250 1314 8345 9195 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 141230178207747 12/07/2023 13:49:28																																					
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (00)0000-0000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF de Estrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 12/07/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/07/2023 HORA DE SAÍDA 13:49:18																																									
FATURA/DUPLICATA 001 11/08/2023 R\$ 480,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>0,00</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>0,00</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>0,00</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>0,00</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td><td>480,00</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>0,00</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>0,00</td><td>DESCONTO</td><td>0,00</td><td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td><td>0,00</td><td>VALOR DO IPI</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="8"></td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td><td>480,00</td></tr></table>						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	480,00	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	480,00						
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	480,00																																
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	480,00																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>RAZÃO SOCIAL</td><td>EXPRESSO SAO MIGUEL</td><td>FRETE POR CONTA</td><td>0-Rem (CIF)</td><td>CODIGO ANTT</td><td></td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td></td><td>UF</td><td></td><td>CNPJ/CPF</td><td>00.428.307/0004-30</td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>RUA PANTALEAO TELLES, 59</td><td>MUNICÍPIO</td><td>PATO BRANCO</td><td>UF</td><td>PR</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td><td>410.14839-03</td><td colspan="3"></td><td></td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>1</td><td>ESPÉCIE</td><td>VOLUME</td><td>MARCA</td><td></td><td>NUMERAÇÃO</td><td></td><td>PESO BRUTO</td><td>2,000</td><td>PESO LÍQUIDO</td><td>2,000</td></tr></table>						RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	00.428.307/0004-30	ENDEREÇO	RUA PANTALEAO TELLES, 59	MUNICÍPIO	PATO BRANCO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	410.14839-03					QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	2,000	PESO LÍQUIDO	2,000
RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	00.428.307/0004-30																														
ENDEREÇO	RUA PANTALEAO TELLES, 59	MUNICÍPIO	PATO BRANCO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	410.14839-03																																		
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	2,000	PESO LÍQUIDO	2,000																														
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>ALIQ. ICMS</th></tr><tr><td>6345</td><td>GEN SULF MORFINA 10MG/ML 1ML (CX C/100) A1 (A1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301630034 PMC=0,00 Lote=AZ-013/22M Qtd=200 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024 EAN: 7898123908975</td><td>30049099</td><td>540</td><td>5102</td><td>AMP</td><td>200</td><td>2,40</td><td>480,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0</td></tr></table>												CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	6345	GEN SULF MORFINA 10MG/ML 1ML (CX C/100) A1 (A1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301630034 PMC=0,00 Lote=AZ-013/22M Qtd=200 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024 EAN: 7898123908975	30049099	540	5102	AMP	200	2,40	480,00	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																														
6345	GEN SULF MORFINA 10MG/ML 1ML (CX C/100) A1 (A1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301630034 PMC=0,00 Lote=AZ-013/22M Qtd=200 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024 EAN: 7898123908975	30049099	540	5102	AMP	200	2,40	480,00	0,00	0,00	0																														

AQUISIÇÃO - de acordo

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGÃO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

Nº 118-22 DE 17/01/23

Almendra
Alexandra de Souza Costa
Farmacêutica
CRF/PR 29913
1307/23

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 3347/2023.LIC 118/2022.CONTRATO 81/2023. ISENCAO CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº6.080 DE 28/09/2012-A/Vila Banco do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7 Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17		RESERVADO AO FISCO	
--	--	---------------------------	--

Recebemos de AG KIENEN E CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/07/2023,Valor Total: R\$480,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.125.013 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



EXPRESSO SÃO MIGUEL S/A
ROD BR-277 - KM 595.

SANTOS DUMONT.
CEP 85.804-600.
CASCATEL - PR.

CNPJ 00.428.307/0004-30
TELEFONE (49) 3361-4400

IE 4101483903
RNTIC 00081509

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL

Rodoviário

MODELO	TL	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1 / 1	3	342877	12/07/2023 17:44:54	



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.dfe.fazenda.gov.br

TIPO DO CT-e **Normal** TIPO DO SERVIÇO **Normal**

4123 0700 4283 0700 0430 5700 3000 3428 7710 0342 8777

INDICADOR DO CT-e GLOBALIZADO
☐ SIM ☒ NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-e GLOBALIZADO

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTe/Consulta>

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5353 TRANSP. A COMERCIAL

Protocolo de Autorização de Uso

141230134827100 12/07/2023 17:46:00-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
4118501 PATO BRANCO

PR

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
4114807 MARIALVA

PR

REMETENTE AG KIENEN E CIA LTDA
ENDEREÇO R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, FRARON
MUNICÍPIO PATO BRANCO CEP 85503-350
CNPJ/CPF 82.225.947/0001-65 IE 3160323204
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4632242100

DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE MARIALVA
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO
MUNICÍPIO MARIALVA CEP 86990-000
CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 IE
UF PR PAÍS BRASIL FONE

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF IE
UF PAÍS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF IE
UF PAÍS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO AG KIENEN E CIA LTDA
ENDEREÇO R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 FRARON
CNPJ/CPF 82.225.947/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL 3160323204

MUNICÍPIO PATO BRANCO CEP 85503-350
UF PR PAÍS BRASIL
FONE 4632242100

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS/MAT HOSPITALAR HUMANO

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA
480,00

VOLUMES
1,0000 UN PESO DECLARADO
2,0000 KG

DATA PREV. DA ENTREGA
13/07/2023

NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	29,01	GRIS	3,00
FRETE VALOR	1,92	OUTROS	0,00
PEDAGIO	3,00	T-CPF	0,00

NOME	VALOR
TDA	0,00
TDE	0,00
REDESPACHO	0,00

NOME	VALOR
	-

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
36,93
VALOR A RECEBER
36,93

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

ICMS isenção

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA DO ICMS

VALOR ICMS

% RED.BC.CÁLC.

TP DOC. CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/Nº DO DOCUMENTO NÚMERO
NFe 41230782225947000165550010001250131483459195 125013

RESERVADO AO FISCO

OBSERVAÇÕES GERAIS
ISENÇÃO RICMS/PR 2017 - Anexo V, item 124. DECRETO N 7.273 DE 09/04/2021 A2G TRANSPORTES
LTD A / RODOVIA BR 376 KM 199 S/N - 280 / MARIALVA - PR / IE: 9079918900 / CNPJ:
32.163.286/0001-12 / ANTT: 51519099
O ARQUIVO XML DESTA CT-E ESTÁ DISPONÍVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA.
ACESSE <http://www.expressoasmiguel.com.br> Valor Aprox. Tributos (LEI 12741, 08/12/12): R\$ 4,97
FONTE: IBPT

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e
COBRANÇA: BANCO FORMA DE PAGAMENTO: PAGO
FALE CONOSCO AG: MARIALVA (44) 3232-8771
SEG. DE CARGA APOLICES 5400040409/5500017411
SOMPO SEGUROS S.A. RESOL. ANTT 4799/15



23/08/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:32:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.027.646-4****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****14/08/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****282324000000****VALOR TOTAL:****480,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: A G KIENEN E CIA LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.495-2****CONTA : 00.000.018.547-7****Nr. Autenticação: E.064.E77.67F.FF3.D00**