

**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: 341 / 2023 Ordinário Data: 25/01/2023 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.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0495-2 Conta: 18547-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: 118/2022
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 357
Reduzido: 226			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 939.139,05	Saldo Anterior 776.961,64	Valor 1.829,00	Saldo Atual 775.132,64

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	AMP	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268381	11,09	1.109,00
2	300,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM. CODIGO: BR0304871	2,40	720,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.829,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO**ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito MunicipalBRUNO 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

357 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 19/01/2023

Página 1 / 1

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

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: 1.119/2.022

Nº. Solicitação: 331/2.023

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2022

Nº Contrato: 31/2023

Data Publicação: 24/01/2023

ID Contrato: 202331

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 341/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.002.

Função: 10 Saúde

Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

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

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100161	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268381 - Marca: FRESENIUS	AMPOLA	100,00	11,090	1.109,000
2	100164	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1 ML IV/IM. CODIGO: BR0304871 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	300,00	2,400	720,000

Total: 1.829,00

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE
Responsável pela Elaboração

Jose Orlanico - J. J. J. Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva-PR

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AGKVIDA promedio 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 000.120.993 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0282 2259 4700 0165 5500 1000 1209 9311 4928 0807 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 141230029802863 03/02/2023 14:36:45	
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 MUNICIPIO MARIALVA FONE/FAX (00)0000-0000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:36:42		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 03/02/2023 CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023	
---	--	--	--

FATURA/DUPLICATA 001 05/03/2023 R\$ 1.829,00	
--	--

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 1.829,00	
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 1.829,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO RUA PANTALEAO TELLES, 59 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,000 PESO LÍQUIDO 2,000		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 410.14839-03	
---	--	---	--

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=100 Fab=01/05/2022 Val=31/05/2024 EAN: 7899498608651	30049099	040	5102	AMP	100	11,09	1.109,00	0,00	0,00	0
6345	GEN SULF MORFINA 10MG/ML 1ML (CX C/100) A1 (A1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301630034 PMC=0,00 Lote=AZ-004/22 Qtd=300 Fab=01/03/2022 Val=29/02/2024 EAN: 7898123908975	30049099	540	5102	AMP	300	2,40	720,00	0,00	0,00	0

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

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

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF NAD 357/2023.LIC 118/2022.CONTRATO 31/2023. ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR - 86990-000 ISENCAO CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº6.080 DE 28/09/2012-ANEXO I Banco do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7		AQUISIÇÃO - de acordo com CONVITE TOMADA DE PREÇO CONCORRENCIA PREGAO DISPENSA INEXIGIBILIDADE Nº 118-22 DE 24/01/23	
---	--	--	--

Recebemos de AG KIENEN E CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/02/2023,Valor Total: R\$1.829,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.120.993 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 51/2023

Data : 17/02/2023

Conta Creditada A. G. KIENEN & CIA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0495-2

Conta: 18547-7

Valor Pago: 1.829,00

Nº Autenticação: