

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Autorização Nº 260

21/2024

Processo Nº

Fornecedor: Farmácia Mioranza Ltda

CNPJ/CPF 82.886425/0001-04

Contato:

Forma de Pagamento:

Depósito:

Critério de Julgamento: menor orçamento

Telefone: - E-mail:

Banco:

Agência:

Conta:

Item	Especificação/Descrição (Especificação Técnica)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	
1	Pagamento referente a aquisição de itens para ajuda humanitária- Enchente no RS	-	-	-	250,00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					250,00

Maíra, 28 de maio de 2024

Hélio Daniel Costa  
Secretário Executivo

Ao senhor Secretário Executivo da AmplaNorte,

Helio Daniel Costa

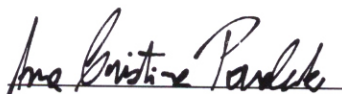
Diante da catástrofe ocorrendo no Estado do Rio Grande do Sul, eu, Ana Cristina Povaluk, enfermeira, Coren-SC 715122, inscrita no CPF nº 099.082.359-82, represento o grupo de voluntários de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem que estão organizando uma missão para atuar no Hospital Nossa Senhora das Graças em Canoas-RS e também nos hospitais de campanha ao redor, partiremos dia 23/05 às 18h com uma equipe retornando dia 26/05 às 18h e outra equipe retornando dia 30/05.

Vimos através deste, verificar a possibilidade de auxílio para nossa equipe em doações de: gaze, ataduras, esparadrapos, soro fisiológico frasco, soro fisiológico EV, equipamentos, materiais de higiene, luvas de procedimento P, M G, máscaras, abocath nº24, nº 22, nº 20 e nº18, álcool 70%; Medicamentos: losartana, captopril, metormina, dipirona, ibuprofeno e paracetamol.

Conseguimos um micro ônibus para nosso deslocamento até a cidade, estamos arrecadando doações destes materiais e através do PIX (47)9-9772-2062 em nome de Carlos Eduardo Wisniewski.

Meus cumprimentos e desde já agradecemos imensamente a oportunidade de contar com vocês!

09/05/2024



Ana C. Povaluk

Coren/SC 715122

Ao senhor Secretário Executivo da AmplaNorte,

Helio Daniel Costa

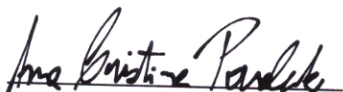
Diante da catástrofe ocorrendo no Estado do Rio Grande do Sul, eu, Ana Cristina Povaluk, enfermeira, Coren-SC 715122, inscrita no CPF nº 099.082.359-82, represento o grupo de voluntários de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem que estão organizando uma missão para atuar no Hospital Nossa Senhora das Graças em Canoas-RS e também nos hospitais de campanha ao redor, partiremos dia 23/05 às 18h com uma equipe retornando dia 26/05 às 18h e outra equipe retornando dia 30/05.

Vimos através deste, verificar a possibilidade de auxílio para nossa equipe em doações de: gaze, ataduras, esparadrapos, soro fisiológico frasco, soro fisiológico EV, equipos, materiais de higiene, luvas de procedimento P, M G, máscaras, abocath nº24, nº 22, nº 20 e nº18, álcool 70%; Medicamentos: losartana, captopril, metormina, dipirona, ibuprofeno e paracetamol.

Conseguimos um micro ônibus para nosso deslocamento até a cidade, estamos arrecadando doações destes materiais e através do PIX (47)9-9772-2062 em nome de Carlos Eduardo Wisniewski.

Meus cumprimentos e desde já agradecemos imensamente a oportunidade de contar com vocês!

09/05/2024



Ana C. Povaluk

Coren/SC 715122

**COTAÇÃO DE PREÇO**

AMPLANORTE- MAFRA

47-3642-0665

FARMACIA: *Farmácia Farmão*

CONTATO: *3642 0013*

FORMA DE PAGAMENTO: *Boleto ou Pix*

ITEM	VALOR UNITARIO
PAPEL HIGIENICO	
ATADURA	<i>30cm / 3,8cm 4,00</i>
ESPARADRAPO	<i>5cm / 4,5cm 34,90</i>
SORO FISIOLÓGICO/ FRASCO	<i>250ml 6,90 (500ml 9,99) (5)</i>
SORO FISIOLÓGICO EV	<i>Unsa hospitalar</i>
EQUIPO	
<i>Pedi -</i> CAIXA LUVAS P	<i>R\$ 29,90 (1)</i>
<i>Pedi -</i> CAIXA LUVAS M	<i>R\$ 29,90 (1)</i>
CAIXA LUVAS G	<i>R\$ 29,90 (1)</i>
<i>Pedi -</i> CAIXA MASCARA	<i>R\$ 39,90 (1)</i>
ALCOOL 70	<i>R\$ <del>20,90</del></i>
TOTAL	

*35cm x 38cm 6,00*  
*25cm x 4,5cm 19,90*

*135,59*

Data:

Assinatura e carimbo:



**COTAÇÃO DE PREÇO**

AMPLANORTE- MAFRA

47-3642-0665

FARMACIA: *Nissei Centro*

CONTATO: *(47) 98918-2403*

FORMA DE PAGAMENTO:

ITEM	VALOR UNITARIO
PAPEL HIGIENICO	<i>c1 12 → 19,95</i>
ATADURA	<i>12x1,8m → 6,98</i> <i>20x1,8m → 10,90</i>
ESPARADRAPO <i>10cmx</i>	<i>45m (REMER) 55,90</i>
SORO FISIOLÓGICO/ FRASCO	<i>250 ml → 9,78</i> <i>500 ml → 8,78</i>
SORO FISIOLÓGICO EV	—
EQUIPO	
CAIXA LUVAS P	<i>42,90</i>
CAIXA LUVAS M	<i>42,90</i>
CAIXA LUVAS G	<i>42,90</i>
CAIXA MASCARA	<i>19,90</i>
ALCOOL 70	—
TOTAL	

*220,26*

Data:

Assinatura e carimbo:



AMPLANORTE

83.244.954/0001-77

Rua Maria do Espírito Santo, 400 - Centro

89.300-000 - Mafra - SC

47 3642 0665

amplanorte@amplanorte.org.br

**COTAÇÃO DE PREÇO**

AMPLANORTE- MAFRA

47-3642-0665

FARMACIA: *Pix Farm (Blandia)*

CONTATO: *3643-9158 / 98873-2545*

FORMA DE PAGAMENTO: *PIX*

ITEM	VALOR UNITARIO
PAPEL HIGIENICO	<i>7,75 4un / 15,99 12un</i>
ATADURA	<i>3,25 6cm / (6,25 12cm)</i>
ESPARADRAPO	<i>6,99 2,5x4,5cm / (10,80 5x4,5cm)</i>
SORO FISIOLÓGICO/ FRASCO	<i>6,40 250ml / (7,50 500ml)</i>
SORO FISIOLÓGICO EV	
EQUIPO	
CAIXA LUVAS P	<i>32,85</i>
CAIXA LUVAS M	<i>32,85</i>
CAIXA LUVAS G	<i>32,85</i>
CAIXA MASCARA	<i>23,99 c,50</i>
ALCOOL 70	
TOTAL	

*147,09*

Data:

Assinatura e carimbo:



Recebemos de FARMACIA MIORANZA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	<b>NF-e</b> <b>No. 000.003.424</b> <b>SÉRIE 001</b>
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

<b>Identificação do Emitente</b> FARMACIA MIORANZA LTDA R FELIPE SCHMIDT, 266 CENTRO I BAIXADA MAFRA 89300178 4796821615	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.003.424 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4224 0582 8864 2500 0104 5500 1000 0034 2410 0105 1683  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>242240005770379 13/05/2024 08:16:02</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>252175468</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>82886425000104</b> <b>Pix</b>
---	-------------------------------------	---

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO PLANALTO NO</b>		<b>83244954000177</b>	<b>13/05/2024</b>
Endereço: <b>RUA PROFESSORA MARIA DO ESPIRITO SANTO,</b>		CEP: <b>89300174</b>	Data da Entrada / Saída: <b>13/05/2024</b>
Município: <b>MAFRA</b>		UF: <b>SC</b>	Hora da Saída: <b>08:07:15</b>

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	13/05/2024	250,00									

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
		0,00	0,00	0,00	0,00	251,41
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:	
0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	250,00	

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:						
Endereço:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Especie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cod Prod	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid	Quantid	Vlr Unit	Vlr Desc	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
1823	ATAD CREMER CYSNE 12CM	30059090	0102	5949	UN	7,00	6,00	1,26	42,00	0,00	0,00		0,00	
12693	ESP MISSNER 2,5X4,5	30051090	0102	5949	UN	5,00	9,90	0,05	49,50	0,00	0,00		0,00	
5376	SORO FISIOLGG 9% LBS 500ML	33079000	0102	5949	UN	5,00	9,99	0,05	49,95	0,00	0,00		0,00	
16961	LUVA DESC DESCARPAK TAM G	40151900	0102	5949	UN	1,00	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00		0,00	
29632	LUVA DESC MB LIFE TAM M	40151900	0102	5949	UN	1,00	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00		0,00	
29631	LUVA DESC MB LIFE TAM P	40151900	0102	5949	UN	1,00	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00		0,00	
31915	MASCARA CIRURGICA DESCAR 50UN	63079010	0102	5949	UN	1,00	19,99	0,05	19,99	0,00	0,00		0,00	

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DAREITO A CREDITO DE ISS E IPI, INDEFINIDO, MDS. DO 1891d933e8f6059c54993a594d1749.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal. (13/05/2024, 65 1) NF: 29255