



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: 10322 / 2019 Ordinário Data: 13/11/2019 Página 1 / 2

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: Comercial: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 - - C.E.P. 89163554 - Rio do Sul - SC
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0276-3 Conta: 30778-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 441
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 52/2019
Nº NAD.....: 10455
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	147.535,09	1.063,30	146.471,79

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	UNI	LUVA GINECOLÓGICA ESTÉRIL, EMBALADO PAR INDIVIDUALMENTE, PACOTE COM 100 UNID.	6,49	129,80
2	50,00	UNI	PACOTE TESTE TIPO "BOWIE DICK" DESCARTÁVEL, PADRÃO AAMI, CLASSE 2, CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11.140-1, PARA VERIFICAÇÃO DA EFICIÊNCIA DE AUTOCLAVES PRÉ-VÁCUO QUE UTILIZAM BOMBA DE VÁCUO PARA REMOÇÃO DO AR DO INTERIOR DA CÂMARA INTERNA DO ESTERILIZADOR. CONSTITUÍDO POR DUAS FOLHAS DE TESTE IMPRESSAS COM INDICADOR QUÍMICO SENSÍVEL AO VAPOR, DISPOSTAS ENTRE CAMADAS DE FOLHAS DE UM MATERIAL POROSO, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM QUE FORME PACOTE ÚNICO. O PACOTE DEVERÁ SER EMBALADO E FECHADO POR UM RÓTULO INDICADOR QUE IDENTIFIQUE A EXPOSIÇÃO AO VAPOR ATRAVÉS DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO. A FOLHA DE TESTE PRINCIPAL DEVERÁ ESTAR LOCALIZADA PRÓXIMO AO CENTRO GEOMÉTRICO DO PACOTE, DEVERÁ POSSUIR UM INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO EM UM PADRÃO DIAGONAL QUE APRESENTE MUDANÇA DE COLORAÇÃO	18,67	933,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.063,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:
Paulo César Mori

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO 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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR L
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02



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: 10322 / 2019 Ordinário Data: 13/11/2019 Página 2 / 2

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: Comercial: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 - - C.E.P. 89163554 - Rio do Sul - SC
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0276-3 Conta: 30778-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Reduzido: 441
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 52/2019
Nº NAD.....: 10455
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	147.535,09	1.063,30	146.471,79

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
			UNIFORME QUANDO EXPOSTA AO VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO ENTRE 132°C E 134°C POR 3,5 A 4 MINUTOS, EXCETO QUANDO HOUVER FALHAS NA REMOÇÃO DO AR. O PACOTE-TESTE TAMBÉM DEVERÁ CONTER UMA FOLHA DE ALERTA, QUE POSSUI UM INDICADOR QUÍMICO QUE MUDA DE COR, UTILIZADO COMO ANTECIPADOR DE FALHAS NA BOMBA DE VÁCUO. DEVERÁ APRESENTAR LOCAL PARA ANOTAÇÃO DE DATA, NÚMERO DO LOTE E IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR.		

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.063,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Paulo César Mori

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	
ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

	RECIBO
Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	
	Credor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR L C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10455 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 12/11/2019

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320

BAIRRO: FUNDO CANOAS CIDADE: Rio do Sul - SC

CEP: 89.163-554

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 12.647/2.019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52/2019

Nº Contrato: 225/2019

Data Publicação: 26/06/2019

ID Contrato: 2019225

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 10.322/2.019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
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: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105772	LUVA GINECOLÓGICA ESTÉRIL, EMBALADO PAR INDIVIDUALMENTE, PACOTE COM 100 UNID. - Marca: Luplast	UNID	20,00	6,490	129,800
2	106009	PACOTE TESTE TIPO "BOWIE & DICK" DESCARTÁVEL, PADRÃO AAMI, CLASSE 2, CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11.140-1, PARA VERIFICAÇÃO DA EFICIÊNCIA DE AUTOCLAVES PRÉ-VÁCUO QUE UTILIZAM BOMBA DE VÁCUO PARA REMOÇÃO DO AR DO INTERIOR DA CÂMARA INTERNA DO ESTERILIZADOR. CONSTITUÍDO POR DUAS FOLHAS DE TESTE IMPRESSAS COM INDICADOR QUÍMICO SENSÍVEL AO VAPOR, DISPOSTAS ENTRE CAMADAS DE FOLHAS DE UM MATERIAL POROSO, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM QUE FORME PACOTE ÚNICO. O PACOTE DEVERÁ SER EMBALADO E FECHADO POR UM RÓTULO INDICADOR QUE IDENTIFIQUE A EXPOSIÇÃO AO VAPOR ATRAVÉS DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO. A FOLHA DE TESTE PRINCIPAL DEVERÁ ESTAR LOCALIZADA PRÓXIMO AO CENTRO GEOMÉTRICO DO PACOTE. DEVERÁ POSSUIR UM INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO EM UM PADRÃO DIAGONAL QUE APRESENTE MUDANÇA DE COLORAÇÃO UNIFORME QUANDO EXPOSTA AO VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO ENTRE 132°C E 134°C POR 3,5 A 4 MINUTOS, EXCETO QUANDO HOUVER FALHAS NA REMOÇÃO DO AR. O PACOTE-TESTE TAMBÉM DEVERÁ CONTER UMA FOLHA DE ALERTA, QUE POSSUI UM INDICADOR QUÍMICO QUE	UNID	50,00	18,670	933,500

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10455 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 12/11/2019

Página 2 / 2

MUDA DE COR, UTILIZADO COMO ANTECIPADOR DE
FALHAS NA BOMBA DE VÁCUO. DEVERÁ APRESENTAR
LOCAL PARA ANOTAÇÃO DE DATA, NÚMERO DO LOTE E
IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR. - Marca: Clean Up

Total: 1.063,30

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

 Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 265406

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2654 0614 5316 1128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

NÚMERO PROTOCOLO

342190175641863 25/11/2019 12:07:54

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Marialva

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

25/11/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT. / SAÍ

25/11/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:33:00

FATURA / DUPLICATA

001 25/12/2019 801,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 801,92	R\$ 96,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,76	R\$ 801,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 801,92

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0-Por conta do Remetente (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Santa Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)		295291	4,000	4,000

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1213	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VICIS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
C13402008	Luva Ginecologica Esteril PCT.C/100 UND L.1010 V.06/23	40151900	000	6108	PCT	20	6,49000	129,80	129,80	15,58		12,00	
C14304014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V.03/21	48114110	000	6108	UND	36	18,67000	672,12	672,12	80,65		12,00	

Sem gliv.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 52119 DE 26/06/19

c. 255/19
 Maria

Nº COMPRA: 7496

29/11/19

Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Item Normal - CST020=Item Convenio 52-91 - CST040=Item Isento Convenio 01-99,80-02 e
 Depósito (B) BRASIL - Ag 0276-3 C/C 30778-5) - (CAIXA - AG 0423 C/C 5915-8 Operacao 3) - (ITAU - AG 0423 C/C 5915-8 Operacao 3) - (BRASDESCO - Ag 2656-5 C/C 8020-9) Pregao Presencial 052/2019 (26797) - Contrato Interno nº 16743 - AF - Arquivo de Fornecimento
 10458-20 - LOCAL DE ENTREGA AV. MARIO GALO 848 JARDIM HAMANDA/ELDORADO FARMACIA DO ALMOXARIFADO
 MARIALVA PR DAs SH AS 12H - Pedidos: 295291 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS
 RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO
 EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamento: 1112401-Especial: 1112432-
 Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 120,76 - Difa de R\$ 48,12 conforme EC 87/2015 - Valor
 Aprox. Tributos em RS, Federal 92,56 (12,96%) - Estadual 22,07 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedlicencacao@marialva.pr.gov.br nfe@prncsadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 266099

SÉRIE

1


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

 Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 266099

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2660 9910 0413 1320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190178072273 28/11/2019 09:58:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Marialva

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

28/11/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

28/11/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:55:00

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2019 261,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 261,38

VALOR DO ICMS

R\$ 31,37

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 40,91

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 261,38

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 261,38

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

295292

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	14	18,67000	261,38	261,38	31,37		12,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 52/19 DE 26/06/19

Lima

 N.º COMPRA
 7211
 02/12/19

 Talita
 Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Deposit: (B. BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG.0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag.0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial: 052/2019 (26797) - Contrato Interno n. 16743 - AF - Autorizacao de Fornecedor 10455/2019 LOCAL DE ENTREGA AV. MARIO GALO, 848 JARDIM HAMANDA/ELDORADO FARMACIA DO ALMOXARIFADO - MARIALVA/PR DAS 8H AS 12H - Pendencia do Pedido 295291 - Pedidos: 295292 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401- Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 40,91 - Difa de R\$ 15,68 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 33,87 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br mfe.epc@princesadoscampos.com.br



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 317/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 1.063,30

NºAutenticação: 59B0ED8DACC1B715