



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: 2082 / 2019 Ordinário Data: 28/02/2019 Página 1 / 1

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 399

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 2124

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

142.023,86

Valor

552,00

Saldo Atual

141.471,86

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML.	2,76	552,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

552,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2388 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/02/2019**Página 1 / 1****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:** 47-3520-9000

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 301 Atenção Básica
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramen 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzid** 399 **Convênio** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96 / 2018
Nº Contrato: 5 / 2019
Termínio: 18/01/2020
Data 19/01/2019
Homologação: 18/01/2019
ID Contrato: 20195
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Local av. Cristóvão Colombo, 1624-**Farmácia do Almoxarifado- Horário:** 08:00 às 12:00.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML.	HYPOFAR MA/ HYPOFAR MA (GENÉRICO)	FRASCO	200,00	2,7600	552,00
Total:							552,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

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 - SAÍDA

Nº 232019

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2320 1910 4431 8400

 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. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190035857354 13/03/2019 09:03:30

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

13/03/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

13/03/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 12/04/2019 552,00

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\$ 389,65	R\$ 46,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,76	R\$ 552,00
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\$ 552,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

PR

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

260883

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. 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
M105M1033	Lidocaina Anestésico 2% S/Vaso 20 MI L:19010157 V:01/21	30049043	020	6108	FR	200	2,76000	552,00	389,65	46,76		12,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 05
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96/18 DE 18/01/19

12

Talita
Talita P. C. Chierri
Farmacêutica
CRF: 31704

Nº COMPRA:
 6473

15/03/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 06347-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial: 096/2018 (24746) - Contrato Interno n. 15605 - REQ - Requisicao 2388/2019 LOCAL
 DE ENTREGA AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624 FARMACIA DO ALMOXARIFADO - DAS 8:00 AS 12:00 Base de calculo reduzida conf. Rcms-
 sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 260883 - 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: 46,76 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 74,24
 (13,45%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br mfe@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO



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: 69/2019

Data : 25/03/2019

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 552,00

Nº Autenticação: D6850DB60CECEF37