



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: 6451 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 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			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.....: 52/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 6561
Reduzido: 439			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC		01303
Desdobramento: 36	00 MATERIAL HOSPITALAR		
Dotação Inicial 1.800.000,00		Saldo Anterior 1.176.096,91	Valor 2.305,30
			Saldo Atual 1.173.791,61

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	UNI	LUVA GINECOLÓGICA ESTÉRIL, EMBALADO PAR INDIVIDUALMENTE, PACOTE COM 100 UNID.	6,49	64,90
2	120,00	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	2.240,40

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.305,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 LTDA
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: 6451 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 439 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 52/2019 Nº NAD.....: 6561 Nº Convênio:/
Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.176.096,91	Valor 2.305,30	Saldo Atual 1.173.791,61

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:	2.305,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

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

empenho 6451

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6561 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

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: 6921 / 2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52 / 2019

Nº Contrato: 225 / 2019

Data: 26/06/2019

ID Contrato: 2019225

Loc./Interv. /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. 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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoarifado- 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	10,00	6,490	64,900
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 ROTULO 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	UNID	120,00	18,670	2.240,400

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

6561 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

Página 2 / 2

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. - Marca: Clean Up

Total: 2.305,30

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**
ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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 248203

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2482 0310 1233 7057

 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

342190102664727 17/07/2019 18:01:48

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

17/07/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAI

17/07/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:56:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2019 326,28

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\$ 326,28	R\$ 39,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,70	R\$ 326,28
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\$ 326,28

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 Anita Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR	2010436039		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		277535	4,000	4,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

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
C154C2008	Luva Ginecologica Esteril PCT.C/100 UND L:1005 V:07/22	40151900	000	6108	PCT	10	6,49000	64,90	64,90	7,79		12,00	
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	

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 225

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 52119 DE 1/1

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
Depositar: (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 6561/2019- ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624- FARMACIA DO ALMOXARIFADO- DAS 08:00 AS 12:00 - Pedidos: 277535 - 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: 48,70 - Difa de R\$ 19,57 conforme EC 87/2015 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 36,60 (12,96%) - Estadual: 11,03 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br nfe@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

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 250135

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2501 3510 3258 8000

 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

342190109346381 30/07/2019 18:07:42

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

30/07/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT. / SAÍ

30/07/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:04:00

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2019 1.941,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 1.941,68

VALOR DO ICMS

R\$ 233,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 303,87

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.941,6

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\$ 1.941,6

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

2

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

277539

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

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	CSF	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	104	18,67000	1.941,68	1.941,68	233,00		12,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 52119 DE 1/1

Nº COMPROVA:

6788

06/08/19

 Talita
 Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

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

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
 Depositar: (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) - (BRANCO: Ag.2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial: 052/2019 (26797) - Contrato Interno n. 16743 - AF - Autorizacao de Fornecimento 6561/2019- ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624- FARMACIA DO ALMOXARIFADO- DAS 08:00 AS 12:00 - Pendencia do Pedido 277535 - Pedidos: 277539 - 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- Cosméticos: 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 303,87 - Difa de R\$ 116,50 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 251,64 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br mfe@princesadoscampos.com.br

NF-e

NÚMERO 251162

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERNMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

ALTERNMED
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

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
1 - SAÍDA
Nº 251162
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2511 6214 7058 4353

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

342190114337984 08/08/2019 10:40:25

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

08/08/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efegenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT. / SAÍ

08/08/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:38:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/09/2019 37,34

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\$ 37,34	R\$ 4,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,84	R\$ 37,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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\$ 37,34

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO 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

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

279642

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

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	EST.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	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	2	18.67000	37,34	37,34	4,48		12,00	

Loti CA 1234 - não tem comprovante NFe

VAL 03/2021

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONDIÇÃO DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREÇO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 52119 DE 1/1

Nº COMPRA:
6946

Talita
Talita P. C. Chierril
Farmacêutica
CRF: 31704

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

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
Depositar (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 Fornecimento 6561/2019 - ENTREGA - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1624 - FARMACIA DO ALMOXARIFADO - DAS 08:00 AS 12:00 - Pendencia do Pedido 277535 - Pendencia do Pedido 277539 - Pedidos 279642 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - 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: 5,84 - Difa de R\$ 2,24 conforme EC 87/2015 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal 4,84 (12,96%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Alternmeditacao@manaia.pr.gov.br nfe@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 268/2019

Data : 24/10/2019

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 2.305,30

Nº Autenticação: C038F00FCABD0182