



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: 7099 / 2019 Ordinário Data: 31/07/2019 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			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2018 Nº NAD.....: 7212 Nº Convênio:/
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: 439			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.096.018,08	Valor 276,00	Saldo Atual 1.095.742,08

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML.	2,76	276,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 276,00

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

Credor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
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

7212 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 31/07/2019

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: **E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 8.081/2.019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 96/2018

Nº Contrato: 5/2019

Data: 19/01/2019

ID Contrato: 20195

Loc./Interv.: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 7.099/2.019

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramen 00

Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio /

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. - Marca: HYPOFARMA / HYPOFARMA (GENÉRICO)	FRASCO	100,00	2,760	276,000

Total: 276,00

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED****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 250923

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2509 2318 7521 1251

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

342190113018169 06/08/2019 14:02:54

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

06/08/2019

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

06/08/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:02:00

FATURA / DUPLICATA

001 05/09/2019 276,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 194,82

VALOR DO ICMS

R\$ 23,38

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 23,38

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 276,0

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\$ 276,0

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

280222

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	CEOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT05MT035	Lidocaina Anestésico 2% S/Vaso 20 ml L:19060732 V:06/21	30049043	020	6108	FR	100	2,76000	276,00	194,82	23,38		12,00	

EAN: 7898122911808

RASTRO OK

grupo K: OK

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96/18 DE 1/1

Nº COMPROVA:

6947

11/09/19

Talita
 Talita P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Fone 410 5.627117

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
 Depositário (B.BRASIL Ag 0276-3 C/C 30778-5) - (CAIXA AG 0423 C/C 5915-8 Operacao 31) - (ITAU Ag 8483 C/C 06341-1) - (ITAU Ag 0804 C/C 35775-4) - (BRADESCO Ag 2656-5 C/C 8020-9) Pregao Presencial 096/2018 (24746) - Contrato Interno n. 15605 - AF - Autorizacao de Fornecedor
 7212/2019 LOCAL DE ENTREGA FARMACIA DO ALMOXARIFADO AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - MARIALVA/PR DAS 8H AS 12H
 Base de calculo reduzida conf Ricms-sc/01 anexo 2, art 8, XI - Pedidos 280222 - 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 23,38 - Valor Aprox Tributos em R\$,
 Federal 37,12 (13,45%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT
 Altermedicacao@marialva.pr.gov.br mfe@princesadosc campos.com.br



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: 276,00

NºAutenticação: D2BB50052BECCC73