



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: 2500 / 2020 Ordinário Data: 24/03/2020 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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 309 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 52/2019 Nº NAD.....: 2511 Nº Convênio:/
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	197.064,23	2.800,50	194.263,73

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150,00	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 UNIFORME QUANDO EXPOSTA AO VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO ENTRE 132°C E 134°C POR 3,5 A 4 MINUTOS, EXCETO	18,67	2.800,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.800,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Credor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR I
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



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: 2500 / 2020 Ordinário Data: 24/03/2020 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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA 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: 309 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 52/2019 Nº NAD.....: 2511 Nº Convênio: /
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial 350.000,00	Saldo Anterior 197.064,23	Valor 2.800,50	Saldo Atual 194.263,73
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

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:	2.800,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	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 I C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02
--------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2511 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 24/03/2020

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTD.
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: 3.145/2.020
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: 2.500/2.020

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: 2061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
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 Almoarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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	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 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	UNID	150,00	18,670	2.800,500



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2511 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 24/03/2020

Página 2 / 2

Total:

2.800,50


José Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Marialva - PR
Decreto 8.837/17

Cláudia Mesquita

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
1 - SAÍDA
Nº 279744
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2797 4418 5352 1380

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

342200047697786 31/03/2020 18:59:27

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

31/03/2020

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT. / SAÍ

31/03/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:58:00

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2020 354,73

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\$ 354,73	R\$ 42,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,52	R\$ 354,73
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\$ 354,73

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0- Por conta do Remetente (CIF)			PR	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)		310346	3,000	3,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

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
C148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	19	18,67000	354,73	354,73	42,57		12,00	

Handwritten signature: Fabiana Rosse
Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Handwritten signature: José Orlando Reseratti
José Orlando Reseratti
Secretário Municipal de Saúde
Marialva - PR
Decreto 2.337/17

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 22-19 DE 11/11

Handwritten note: no comp - 7604 - 04/04/20

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.
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) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Presencial: 052/2019 (26797) - Contrato Interno n. 16743 - SIE - Solicitacao Informal Escrita 2511/2020 - Pedidos: 310346 - 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-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 55,52 - Difa de RS 21,28 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 45,97 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermedicitacao@marialva.pr.gov.br mfe.epc@princesadoscampos.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: AVENIDA MARIO GALO, 848, DASSH AS 12H E 13H AS 17H. Bairro: JARDIM HAMADA/ELDORADO. Municipio: MARIALVA - PR.

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Procedimentos de logística

Para garantirmos que a entrega de seu pedido esteja de acordo com sua solicitação, pedimos o cumprimento dos procedimentos abaixo:

- Ao receber um pedido, caso não tenha tempo hábil de conferir as caixas internamente a fim de detectar alguma avaria ou algum problema, **RETENHA** o conhecimento de frete para que se registre no comprovante de entrega que o pedido está com alguma não conformidade, diferente não temos como ressarcir avarias ou problemas originados pelo transportador. Caso o transportador não permita que o conhecimento seja retido, o mesmo precisa aguardar a conferência, se isso não for possível, instruímos devolver o conhecimento colocando a seguinte ressalva: Transportador não aguarda conferência, mercadoria sujeita a não conformidades. Isso já nos garante a cobrança legal para com a Transportadora.
- Ao receber um pedido com Falta de Volume, registre no comprovante de entrega que o pedido está sendo recebido parcialmente, identificando a quantidade de volume que está faltando no pedido e de preferência descreva o(s) item(ns) faltantes.
- Após conferir a mercadoria, devolva o comprovante de entrega assinado ao transportador, somente após conferência, atestando que todos os VOLUMES estão sendo devidamente entregues.
- Caso receba alguma embalagem violada, registre imediatamente o ocorrido no comprovante de entrega
- O comprovante de entrega deve ser assinado, datado, carimbado e com anotação da hora do recebimento do pedido. Somente com essas informações no conhecimento de entrega, poderemos averiguar inconformidades, caso necessário.
- O Não cumprimento do procedimento acima descrito isenta a ALTERMED de qualquer ressarcimento por não conformidades causadas pelo transportador.

Os procedimentos acima nos ajudam a analisar o nível de serviço prestado por nossos parceiros, garantindo assim melhorias em nosso atendimento.

Atendimento ALTERMED-SAC, através do correio eletrônico sac@altermed.com.br e ou/ telefone (47)3520-9000.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERNMED
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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 280641
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2806 4115 3572 4163

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

342200050840985 08/04/2020 07:56:12

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

08/04/2020

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO - DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT. SAI

08/04/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:54:00

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2020 2.445,77

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 2.445,77	R\$ 293,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,76	R\$ 2.445,77
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\$ 2.445,77

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0-Por conta do Remetente (CIF)			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Anita Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR	2010436039		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumet(s)		310349	11,000	11,000

CALCULO DO ISSQN

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

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
C148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L.CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	131	18,67000	2.445,77	2.445,77	293,49		12,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
 - TOMADA DE PREÇO
 - CONCORRÊNCIA
 - PREGÃO
 - DISPENSA
 - INEXIGIBILIDADE
- Nº 52-19 DE 225

Fabiana Rosa
Farmaceutica
CRF 21.746

Jose Orlando Benedito Vilh
Secretário Municipal de Saúde
Município de Marialva - PR
Decreto 63717

no compra - 1626. 13/04/2020.

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.
Depositari: (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) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Presencial: 052/2019 (26797) - Contrato Interno n. 16743 - SIE - Solicitacao Informal Escrita 2511/2020 - Pendencia do Pedido 310346 - Pedidos: 310349 - 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: 382,76 - Diã de R\$ 146,75 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS. Federal: 316,97 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Atermmeditacao@marialva.pr.gov.br | fep@princesadosc campos.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: AVENIDA MARIO GALO, 848, DAS8H AS 12H E 13H AS 17H. Bairro: JARDIM HAMADA/ELDORADO. Municipio: MARIALVA - PR.

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 84/2020

Data : 08/05/2020

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 2.800,50

NºAutenticação: C11D8D00C2019B8A