



# 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: 1301 / 2020 Ordinário Data: 12/02/2020 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 287  
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.....: 1307  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	37.911,53	1.493,60	36.417,93

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80,00	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	1.493,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.493,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: **1301 / 2020** Ordinário Data: **12/02/2020** 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: 10.302.0008.2.052. 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: 287  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 52/2019

Nº NAD.....: 1307

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
500.000,00

Saldo Anterior  
37.911,53

Valor  
1.493,60

Saldo Atual  
36.417,93

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:

1.493,60

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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 050753/0

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



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

Enviado 14/02/2020  
Realizado - 14/02/2020

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**1307 / 2020**

Espécie:

Data Emissão: 12/02/2020

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: 996/2.020  
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: 1.301/2.020

**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:** 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E 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 COR  
**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 e 13:00 às 17:00h.

**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 HOVER 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	80,00	18,670	1.493,600

José Orlando Benedito Vila  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.077/17

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: 2020

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**1307 / 2020**

Espécie:

Data Emissão: 12/02/2020

Página 2 / 2

Total: 1.493,60

*Handwritten signature in blue ink:*  
José Orlando Benedito Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Declaro a validade

\_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI  
Responsável pela Elaboração

\_\_\_\_\_  
Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 46/2020

Data : 12/03/2020

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 1.493,60

Nº Autenticação: 4D1762DA80CA0DAD

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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 **273870**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4220 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2738 7017 8682 5071**

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

342200026986655 19/02/2020 08:56:24

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

19/02/2020

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAI

19/02/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:54:00

FATURA / DUPLICATA

001 20/03/2020 541,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 541,43	VALOR DO ICMS R\$ 64,97	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 84,73	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 541,43
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\$ 541,43

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 304229	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000
-----------------	----------------------	-------	-------------------------	---------------------	-----------------------

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
C148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	29	18,67000	541,43	541,43	64,97		12,00	

*Smiglin*

*José Orlando Barbosa Vitor  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
Desp. 0001/17*

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

LICITAÇÃO

PREGÃO

PREÇO GLOBAL R\$ **225**

QUANTIDADE **29** DE **1/1**

*JK*

*Nº COMPRA  
7450  
26/02/2020*

*Talita*  
**Talita P. C. Chierrita**  
Farmacêutica  
CRF: 31704

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>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 - NE - Nota de Empenho 1307/2020 - Pedidos: 304229 - 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: 84,73 - Difa de R\$ 32,49 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 70,17 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicitacao@marialva.pr.gov.br/nfe.epc@princesadoscampos.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. Município: MARIALVA - PR.</p>		

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
NÚMERO 275122  
SÉRIE 1



**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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 275122  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2751 2211 2034 3713

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: 342200031708743 27/02/2020 17:54:53

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: 27/02/2020  
ENDEREÇO: Rua Santa Efigenia, 680  
BAIRRO / DISTRITO: Centro  
CEP: 86990-000  
DATA DE ENT / SAÍ: 27/02/2020  
MUNICÍPIO: MARIALVA  
FONE / FAX: (44)3232-8383  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17:52:00

**FATURA / DUPLICATA**  
001 28/03/2020 952,17

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\$ 952,17	R\$ 114,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,02	R\$ 952,17
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\$ 952,17

**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

**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
C148C4014	Indicador P/Verificacao Remocao de Ar L:CA1234 V:03/21	48114110	000	6108	UND	51	18,67000	952,17	952,17	114,26		12,00	

*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21 746

*José Orlando Bonedatti Ville*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decret. 11.717

nº compra - 7465 - 06/03/2020

**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 - NE - Nota de Empenho 1307/2020 - Pendencia do Pedido 304229 - Pedidos: 304428 - 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: 149,02 - Difa de R\$ 57,13 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 123,40 (12,96%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
Altermedicitacao@marialva.pr.gov.br/mf:epcc@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. Município: MARIALVA - PR.

**DADOS ADICIONAIS**  
RESERVADO AO FISCO