



# 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: **6962 / 2020** Ordinário Data: **09/09/2020** 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI <b>Reduzido:</b> 332 <b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 <b>Desdobramento:</b> 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão <b>Nº Licitação.....:</b> 20/2020 <b>Nº NAD.....:</b> 6993 <b>Nº Convênio:/</b>
---	--

<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 181.274,10	<b>Valor</b> 1.357,50	<b>Saldo Atual</b> 179.916,60
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**HISTÓRICO:** Aquisição de repelentes destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150,00	FRA	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO DIETILTOLUAMIDA (DEET) NA CONCENTRAÇÃO APROXIMADA DE 6,79% (VARIAÇÃO MÁXIMA DE 10%). FRASCO COM NO MÍNIMO 200ML. REGISTRO NA ANVISA COMO REPELENTE DE INSETOS GRAU 2. CODIGO: BR0432403	9,05	1.357,50

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>1.357,50</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 309728

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **309728**  
SÉRIE **1**  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3097 2814 6348 5419

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

342200180767241 10/11/2020 14:16:37

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

10/11/2020

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

10/11/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:16:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/12/2020 1.357,50

**CALCULO 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
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 49,55	RS 1.357,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.357,50

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Mat Med Hosp Ltda	0-Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	Volume(s)		344763	38,000	38,000

**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
C189C4191-181	Repelente de Insetos Spray L:ZZZ-2005189 V:05/22	38089199	040	6108	FR	150	9,05000	1.357,50	0,00	0,00		0,00	

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVI

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. \_\_\_\_\_

INEXIGIBILIDADE

Nº 20-20 DE \_\_\_\_\_

*MR*

*Silvana A. Tateyama*  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

*Daiane Rebeca de Aquino*  
Diretora Geral de Saúde

**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 4269 C/C: 905915-5 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) /// Itens: C189C4191 Isentos de ICMS  
 Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS SC Valor Bruto: 1.542,61 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 1.357,50 Pregao Presencial: 020/2020 (31411) - Contrato Interno n. 18582 - REQ - Requisicao 7560/2020 - Pedidos: 344763 - 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: 49,55 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 57,02 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
 Altermedcitacao@marialva.pr.gov.br altermed@altermed.com.br  
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: RUA FORMOSA, 522, FARMACIA MUNICIPAL Bairro: CENTRO. Município: MARIALVA - PR.

RESERVADO AO FISCO

enc. 14/09/20



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

*Solic. natif 16/10/20,*

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**7560/2020**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 04/09/2020**

**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

<b>Órgão:</b> 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Pregão
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	20 / 2020
<b>Sub Função:</b> 303	Suporte Profilático e Terapêutico	<b>Nº Contrato:</b>	70 / 2020
<b>Programa:</b> 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Termínio:</b>	20/03/2021
<b>Projeto/Atividade:</b> 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI	<b>Data Publicação:</b>	23/03/2020
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>Homologação:</b>	20/03/2020
<b>Desdobramento:</b> 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>ID Contrato:</b>	202070
<b>SubDesdobramento:</b> 00		<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio	<b>Empenho:</b>	6962
<b>Contrapartida:</b>	Não <b>Reduzido:</b> 332 <b>Convênio Nº.:</b> /		

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de repelentes destinados à Secretaria Municipal de Saúde  
**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias  
**LOCAL DE ENTREGA:** FARMACIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORARIOS DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS  
**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100155	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO DIETILTOLUAMIDA (DEET) NA CONCENTRAÇÃO APROXIMADA DE 6,79% (VARIAÇÃO MÁXIMA DE 10%). FRASCO COM NO MÍNIMO 200ML. REGISTRO NA ANVISA COMO REPELENTE DE INSETOS GRAU 2. CODIGO: BR0432403	FRASCO	150,00	9,0500	1.357,50

**Total: 1.357,50**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO  
Data: 04/09/2020  
Silvana Akemi Tateyama  
Cargo: .  
Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR  
Data: 04/09/2020  
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA  
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE  
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
Data: 08/09/2020  
THIAGO MEDEIROS PINTO  
Cargo: Diretor de Licitação  
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS  
Data: 09/09/2020  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Cargo: Auxiliar Administrativo  
Matrícula: 3505



**Nota de Compra**

UPS: ALMOXARIFADO - FARMACIA (99)

Fornecedor: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES(255)

Compra: 8053      Data: 10/09/2020      Nota Fiscal: 1140      Série: 1

Status: Finalizado      Observação: null

Material	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Valor
REPELENTE DE INSETOS - ICARIDINA 25% - 100 ML(280.5)	FARMAX(124)	0006	25/03/2023	24	550,56

Qttd. de Item(s): 1      Total Compra: 550,56

Total UPS: 550,56

Registros impressos: 1



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: 22780**

**Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 252/2020**

**Data: 23/11/2020**

**Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0276-3**

**Conta: 30778-5**

**Valor Pago: 1.357,50**

**Nº Autenticação: B16145BF20A81BBC**