



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8539 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 06/04/2021

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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 20/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.180,00	826,00	814,20	11,80

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO
100112	1.380,00	COMPRI	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO.	0,59

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	324712	814,20	D-1	18/03/2021

Valor Liquidado a Pagar : 814,20

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	06/04/2021	04/11/2020

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 8539 / 2020 Ordinário Data: 04/11/2020 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 278
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 20/2020

Nº NAD.....: 8571

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
100.000,00

Saldo Anterior
25.409,97

Valor
1.180,00

Saldo Atual
24.229,97

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832	0,59	1.180,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.180,00

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

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

05 ABR 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

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 - SAÍDA

Nº 324712

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0300 8020 0200 0102 5500 1000 3247 1210 7176 8258

 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

342210049034645 18/03/2021 21:09:32

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

18/03/2021

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

18/03/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

21:08:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2021 814,20

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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 814,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUTRAS 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\$ 814,20

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Cooperativa Rede Sul de Logística	0-Por conta do Remetente (CIF)				27.221.173/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV Sao Pedro, 150D	CHAPECO	SC	258266880		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		358082	1,150	1,150

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
13791-D00	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG (C1) CX.C/30 COM - L:1059503 V:01/23 Q:46	30049069	040	6108	CX	46	17,70000	814,20	0,00	0,00		0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 20-20 DE

C. 20-20

UR

 José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.437/17
Marialva-PR

 Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

18/03/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Presencial: 020/2020 (31411) - Contrato Interno n. 18582 - AF - Autorizacao de Fornecimento 8896/2020 - Pendencia do Pedido 355069 - Pedidos: 358082 - Pre-Fatura: PF-1-908/1 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITA REMOS 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 - Dados Deposito: (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) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 109,51 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: RUA FORMOSA, 522, FARMACIA MUNICIPAL. Bairro: CENTRO. Municipio: MARIALVA - PR.

RESERVADO AO FISCO

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

 /Altermed



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

8896/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 26/10/2020

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

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	20 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	70 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	20/03/2021
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	23/03/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	20/03/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	202070
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	8539
Contrapartida:	Não	Reduzido:	278
	Convênio Nº:	/	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal - Rua Formosa nº522 Centro CEP:86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta das 8h-12h e das 13h-17h

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100112	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832	COMPRI	2.000,00	0,5900	1.180,00

Total: 1.180,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 26/10/2020

Sílvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 28/10/2020

Daiane Rebeca Aquino

Cargo: Diretora Geral de Saúde

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 28/10/2020

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/11/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

13/04/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:01:32

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

12/04/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

76-150000000

VALOR TOTAL:

814,20

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5

=====

Nr. Autenticação: 1.5B2.70A.361.320.DBE