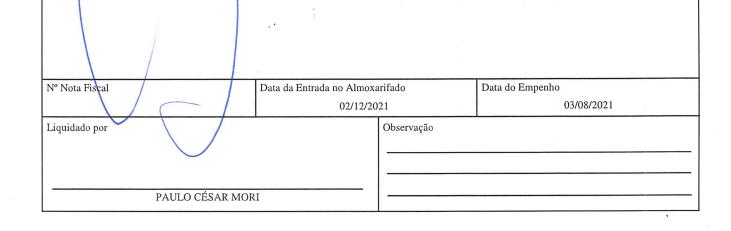


Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

LIQUIDACÃO DE **EMPENHO** NOTA DE Data: 02/12/2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1/2021 Nº do Empenho: 6001 / 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.: Processo.....: 0/2.021,00 Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Pregão Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Nº Licitação....: 84/2.020,00 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO F. de Recurso: 1303 Valor Liquidado Saldo Atual do Empenho Saldo Anterior do Empenho Valor do Empenhado 765,00 4.100,00 4.865,00 4.865,00 Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde VLR. UNITÁRIO QTD **ESPECIFICAÇÃO ITEM** UN 0,80 360,00 UNID ESPECULO VAGINAL - P - SEM LUBRIFICANTE 105683 0,85 ESPECULO VAGINAL - M - SEM LUBRIFICANTE 105682 360,00 UNID 0,95 105681 180,00 UNID. ESPECULO VAGINAL - G - SEM LUBRIFICANTE **Documentos Fiscais: Data** Nº Documento Valor <u>Série</u> 24/08/2021 350768 765,00 D-1 NOTA FISCAL ELETRôNICA 765,00 Valor Liquido a Pagar:





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: 6001 / 2 | 2021 Ordinário | Data: 03/08/2021 | Pá | gina 1/2 |
| Credor: 101561 ALTERM Endereço: Comercial: ESTRADA C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02 Banco:1 - BANCO DO BRASIL S. | Insc. Est.: | | | |
| Unidade: 07.002. FUNDO M Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. Reduzido: 261 F. de Recurso: 1303 SAúD | | | | /2020 9900 |
| Dotação Inicial 1.173.500,00 | Saldo Anterior 251.173,85 | Valor 4.865,00 | Saldo Atu: 246.308,83 | |
| HISTÓRICO: Aquisição de m | aterial médico hospitalar, instrument ecretaria Municipal de Saúde | tais, medicamentos e produtos classif | icados como cosméticos, p | ara atender |
| ITEM QTD UN ESPECIF | | | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
| SERINGA, SEGURAN PERMANE PROTETO . CODIGO: | NTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA (RPLÁSTICO, DESCARTÁVEL,ES : BR0438112 | NTE, 5 ML, COM SISTEMA MPRESSÃO LEGÍVEL E),2 EM 0,2 ML, NUMERADA, STÉRIL | 0,41 | 4.100,00 |
| ESPÉCULO DESCART . CODIGO: | O VAGINAL-P-SEM LUBRIFICA O, POLIETILENO, VAGINA ÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO : BR <mark>0</mark> 275473 | L, PEQUENO, ESTÉRIL, | 0,80 | 288,00 |
| ESPÉCULO DESCART . CODIGO: 4 180,00 UNII ESPECULO | ÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO BR(275472 O VAGINAL- G - SEM LUBRIFICA | AL, MÉDIO, ESTÉRIL, ANTE | 0,85 | 306,00 171,00 |
| E\$PÉCULO Local de Entrega | | , | | 1 |
| Empenhado por: | Total Retenções: | | iq. Empenho: | 4.865,00 |
| RAULO | ¢ÉSAR MORI | Autorizo a Despesa Acima D Marial | | de |
| PAGAMENTO OR Pague-se ao favorecido o valor acima nota de empenho. | DEM DE PAGAMENTO a especificado, proveniente, desta | | CELSO MARTINI | |
| Marialva, | de de . | Pref | eito Municipal | ż |
| ELTON JONES Contador CRC/P | | Sec. Mun. Financ | OSTA DE OLIVEIRA ças CRC-PR 067844/O-8 | |
| Banco | | Recebi(emos) da tesouraria da importância especificada acima o | ECIBO PREFEITURA DE MA em moeda corrente do país. | RIALVA, a |
| N° da Conta | | Marialva, | de | de . |
| N° do Cheque | · . | Credor: ALTERMED MA | ATERIAL MÉDICO HOSP | TTALAR I |

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



Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

| | | NOTA DE | EMDI | ENHO | | | |
|--|--|---|-----------|-----------------------|-----------------------|--|-------------|
| Nº do Empenho: 6001 / | 2021 | | | * | 1 | 1 | D'.: 2 / 2 |
| | MED MATERIA A BOA ESPER Insc. E | AL MÉDICO HOSPITA ANÇA, 2320 C.E.P st.: | | | 1 - SC | | Página 2/2 |
| Orgão: 07. SECRET Unidade: 07.002. FUNDO Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.05 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. F. de Recurso: 1303 SAúl Reduzido: 261 | CARIA MUN. I MUNICIPAL 32. ASSISTÊNO MATERIAI | DE SAÚDE DE SAÚDE - FMS CIA HOSPITALAR E A L DE CONSUMO AS VINCULADAS (EC | | | 01303 | Tipo de Licitação Pregão Nº Licitação Nº NAD Nº Convênio:/ | |
| Dotação Inicial 1.173.500,00 | 1 | do Anterior 251.173,85 | i | Valor 4.865,00 | | Saldo . 246.30 | |
| ITEM QTD UN ESPECIE | TICAÇÃO | | | , | | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
| DESCAR | TAVEL, SEM D: BR0275471 | ĻUBRIFICAÇÃO | | | | | |
| Local de Entrega | | Total Retenções: | | 0,00 | Total Lic | Lempenho: | 4.865,00 |
| Empenhado por: | O CÉSAR MORI | | Autoriz | | Acima Dis Marialva | criminada | de |
| PAGAMENTO OI Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho. Marialva, | RDEM DE PA na especificado de | | | | | CELSO MARTINI to Municipal | |
| ELTON JONE Contador CRC/ | ES CAPARRO /PR N° 050753. | | | | 1un. Finança | STA DE OLIVEIRA s CRC-PR 067844/0 | D-8 |
| | | | Recebi(en | nos) da tes | | CIBO PREFEITURA DE | MARIALVA, a |
| Banco | | | | | ida acima en | n moeda corrente do | país. |
| N° da Conta | | · · | | | Marialva, | de | de . |
| N° do Cheque | į | • | Cred | or: ALTE | RMED MAT | TERIAL MÉDICO H | OSPITALAR I |

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



CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5900 / 2021

| NOIA | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--------------|
| Espécie: | Data Emissão: 03/08/2021 | | Página 1/1 |
| FORNECEDOR: 101561 | Processo: | 1 | |
| CNP.I: 00.802.002/0001-0 | | №. Solicitação: | 6.336/2.021 |
| ENDEREÇO: ESTRADA | Modalidade: | Pregão | |
| BAIRRO: FUNDO CANO | Nº Licitação: | 84/2020 | |
| TELEFONE: E-MAIL: | | - | 207 7000 |
| Órgão: 07 | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE | Nº Contrato: | 307/2020 |
| Unid. Orçamentária: 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Data Publicação | : 04/12/2020 |
| Função: 10 | Saúde | ID Contrato: | 2020307 |
| Sub Função: 302 | Loc./Interv. Obra:/ | | |
| Programa: 0008 | Loc./Interv. Obra | 1./ | |
| Projeto/Atividade: 2052 | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | Cód. Bem: | |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.30 |).MATERIAL DE CONSUMO | Subvenção: | 7 |
| Desdobramento: 36 | MATERIAL HOSPITALAR | Empenho: | 6.001/2.021 |
| SubDesdobramento: 00 | | | |
| Fonte de Recurso: 01303 | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COI | ; | |
| Recurso: | | | |
| Contrapartida: | Não Convênio Nº.: / | | |

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

| Ord. | Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|----------|--------|---|---------|------------|---------------|------------|
| 1 105819 | | SERINGA DESCARTAVEL - 5 ML - COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 5 ML, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, IMPRESSÃO | UNID | 10,000,00 | 0,410 | 4.100,000 |
| | | LEGÍVEL E PERMANÉNTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL,ESTÉRIL . CODIGO: BR0438112 - Marca: SR SR LL NR32 S/AG | | | | |
| 2 | 105683 | ESPECULO VAGINAL - P - SEM LUBRIFICANTE ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, PEQUENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO . CODIGO: BR0275473 - Marca: KOLPLAST-ADLIN Vagispec | UNID | 360,00 | 0,800 | 288,000 |
| 3 | 105682 | ESPECULO VAGINAL - M - SEM LUBRIFICANTE ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, MÉDIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO . CODIGO: BR0275472 - Marca: KOLPLAST-ADLIN Vagispec | UNID | 360,00 | 0,850 | 306,000 |
| 4 | 105681 | ESPECULO VAGINAL - G - SEM LUBRIFICANTE ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, GRANDE, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO . CODIGO: BR0275471 - Marca: KOLPLAST-ADLIN Vagispec | UNID. | 180,00 | 0,950 | 171,000 |
| | | | · # | | Total | 4.865.00 |

Pagemento percial.

R\$ 765,00. 29/11/2021

José Orlando Beriedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5 637117 Marialva PR

PAULO CÉSAR MORI Responsável pela Elaboração Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC 00.802.002/0001-02 C.N.P.J.

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

350768

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



4221 0800 8020 0200 0102 5500 1000 3507 6811 5313 1470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

| NATUREZA DA OPI | A DA OPERAÇÃO NÚMERO PROTOCOLO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|----------|--------------|---------|---------|---------------------|---------------|-----------|-------------------------------------|---------|----------------|---------------------|---------|-----------|------------|-----------|
| Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib | | | | | | | | | | 342210156839364 24/08/2021 11:58:15 | | | | | | | |
| NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. | | | | | | | | | CNPJ | | | | | | | | |
| 253148995 | 0990599238 00.802.002/0001-02 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SO | CIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio de | nicipio de Marialva 76.282.680/0001-45 24/08/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DE ENT / SAI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua Santa Efigenia, 680 Centro 86990-000 24/08/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | | | | FC | ONE / FAX | | UF | INSCRIÇÃO | ESTADUA | L | | HORA D | E SAÍDA | , | |
| MARIALVA | | | | | | (4 | 14)3232 | -8383 | PR | | | | | 11:55 | :00 | | |
| | | | | | | | FATUR | / DUPLICATA | , | | | | | | | | |
| 001 | 23/09/2021 | 765,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | ULO DO IMPOST | | | ., | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO | | VALOR DO ICMS | | | E CÁLCU | LO ICMS | | VALOR DO IO | | | VALOR | TOTAL DOS TRIB | | VALOR ' | TOTAL DOS | PRODUTOS | 765.00 |
| | R\$ 765,00 | | R\$ 91. | ,80 | | | R\$ 0,0 | 0][| | R\$ 0,00 | | | R\$ 91,80 | | | | 765,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCO | NTO | | COTTO DE DESTRUCTOR | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |
| | R\$ 0,00 | | R\$ 0. | ,00 | | | R\$ 0,0 | 0][| | R\$ 0,00 R\$ 0,00 | | | | R\$ | 765,00 | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUME CÓDIGO ANTT | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | AU SOCIAL | | | | | | | 11.02 | | | | | | | | | |
| | MultiSCV Transportes Eireli 0-Por conta do Remetente (CIF) 04.169.737/0001- | | | | | | | | 71-93 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | - 11 | MUNICÍPIO | | | | | | UF | | ÃO ESTADI | JAL | |
| BR 282 KM | 376,4, 1100 | | | | | I | HERVA | L D OESTE | | | | | SC | 25453 | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MAR | CA | | | | PEDIDO | | | SO BRUTO | | | O LÍQUIDO | | |
| 7 | | VOLUME(S) | | | | | | 38779 | 5 | | 26, | ,640 | | 26, | 640 | | |
| | | | 1 | | | | CAI | CULO DO ISSON | | | | | VALOR DO | ICCON | | | |
| INSCRIÇÃO MUNIC | CIPAL | | VALOR TO | TAL DOS SERV | IÇOS | | | BASE DE | CÁLCULO D | O ISSQN | | | VALOR DO | ISSQN | | | |
| 19313 | | |] | | | | | PRODUTOS / SE | ntreon. | | | | | | | | |
| CÓD, PROD | DESCRIÇÃO | OOS PRODUTOS / SERV | //COS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | OUANTIDADE | V.UNITÁRI | ю Гут | OTAL | BC, ICMS | V.ICMS | | V. IPI | ALIO. ICMS | ALIO, IPI |
| 11526-D00 | | VAGINAL ME | | 0189099 | _ | 6108 | - | 360 | 0.850 | | 306.00 | | | ,72 | | 12,00 | |
| 11320-1000 | | 02 V:07/23 Q:36 | | 70189099 | 000 | 0108 | ONA | 300 | 0,650 | ,09 | 300,00 | 300,0 | 1 30 | ,,, | | 12,00 | |
| 15587-D00 | | VAGINAL GRA | | 90189099 | 000 | 6108 | LIND | 180 | 0,950 | 000 | 171,00 | 171,00 | 20 | ,52 | | 12,00 | |
| 13307-200 | | 51 V:03/23 Q:18 | | 70107077 | 000 | 0100 | OISD | 100 | 0,750 | ,00 | 171,00 | 171,0 | 1 - | " 7 | | 1, | |
| 15586-D00 | | VAGINAL PEC | | 90189099 | 000 | 6108 | UND | 360 | 0,800 | 000 | 288,00 | 288,00 | 34 | ,56 | | 12,00 | |
| | | 01 V:06/23 Q:2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 V:03/23 Q:82 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | • | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746

Jose Griando Banadetti Villa Secretaria Ministra de gande

| AQUISIÇÃO - de acordo com: |
|-------------------------------------|
| TOMADA DE PREÇO CONCORRÊNCIA PREGÃO |
| DISPENSA C |
| N° 09-00 DE / |
| |

nº 4271 - 2810812021.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

Pregao Eletronico (Aquisicao): 084/2020 (36489) - Contrato Interno n. 20778 - AF - Autorizacao de Fornecimento 5900/2021. Empenho 6.001/2.021 - Pedidos: 38<mark>7795 - Pre-Fatura: PF-1-22554/1- CLI</mark>ENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - 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: 91,80 - Difa de R\$ 45,90 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 32,13 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.brmultitrans@movtrans.com.br Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermédicitacao@marialva.pr.gov.brmultitrans@movtrans.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.

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 307/2021

Data: 03/12/2021

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3 Conta: 30778-5

Valor Pago: 765,00

NºAutenticação: 47A13460D8748211