



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: 165 / 2022 Ordinário Data: 12/01/2022 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 210 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 5/2021 Nº NAD.....: 170 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 1.085.673,79	Valor 247,50	Saldo Atual 1.085.426,29
--	---------------------------------------	------------------------	------------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150,00	AMP	TERBUTALINA 0,5MG/ML. AMPOLA COM 1ML.CODIGO: BR0269818	1,65	247,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	247,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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 _____

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: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

170 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 11/01/2022

Página 1 / 1

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: 165/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 54/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202154
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 165/2.022

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
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: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100170	TERBUTALINA 0,5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0269818 - Marca: GREEN PHARMA GREEN PHARMA (GENERIC)	AMPOLA	150,00	1,650	247,500

Total: 247,50

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 371751
		SÉRIE 1

 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 371751 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0100 8020 0200 0102 5500 1000 3717 5114 7876 1431 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 342220009936935 17/01/2022 17:40:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238
	CNPJ 00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 17/01/2022
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT / SAI 17/01/2022
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:39:00

FATURA / DUPLICATA					
001	16/02/2022	247,50			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 247,50	VALOR DO ICMS R\$ 29,70	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 29,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 247,50
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\$ 247,50

RAZÃO SOCIAL Reunidas Transportadora Rodoviária de Cargas S/A		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 83.083.428/0024-69
ENDEREÇO Rua Princesa Isabel, 549		MUNICÍPIO RIO DO SUL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250568837			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 411100	PESO BRUTO 0,564	PESO LÍQUIDO 0,564	

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

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
13456-D00	SULFATO DE TERBUTALINA INJETAVEL CX.C/50AMPX01ML -L:004321 V:07/23 Q:3	30049039	000	6108	CX	3	82,50000	247,50	247,50	29,70		12,00	

NP Entrada: 7761
22/03/22

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 54
 INEXIGIBILIDADE

Nº 05-21 DE 1/1

JUL

Conferido por Maria Fernanda

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pregao Eletronico (Aquisicao): 005/2021 (37657) - Contrato Interno n. 21381 - AF - Autorizacao de Fornecedor 170/2022 - Pedidos: 411100 - Pre-Fatura: PF-37-29439/37- CLIENTE: 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, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CALXA: 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) - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 29,70 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 33,29 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.brcoletas-rsl@reunidas.com.brcoletas-rsl@reunidas.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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços. <p align="center"><i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR</p>	DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO
--	---



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

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

Lote nº: 16/2022

Data: 02/02/2022

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 247,50

Nº Autenticação: FD19A7F512E85A44