



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: 166 / 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 118/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 172
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	1.085.426,29	1.208,60	1.084.217,69

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	UNII	COLCHÃO INFLÁVEL CAIXA DE OVO ABERTO, COM COR A DEFINIR, COM AS SEGUINTE DIMENSÕES MINIMAS: 1,90 M X 0,90 M, CONFECCIONADO EM POLICLORETO DE VINILA VIRGEM, COM DIÂMETRO DOS ORIFÍCIOS DE 05 CM, COM SUPORTE DE PESO ATÉ 130 KGS.	137,11	548,44
2	4,00	UNI	MEDIDOR DE FLUXO EXPIRATORIO - PLASTICO - MEDIDOR DE PICO DE FLUXO RESPIRATÓRIO ADULTO/ INFANTIL (PEAK FLOW METER) - DISPOSITIVO PORTÁTIL DESENVOLVIDO PARA MEDIR PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO. PARÂMETROS DE ZONA DE FLUXO DE PICO, BASEADOS NO CONCEITO DE SEMÁFOROS. MEDIDOR DE ESCALA ATS DE 60-900 L/MIN, VÁLVULA UNIDIRECIONAL PARA MINIMIZAR RISCOS DE INFECÇÃO CRUZADA. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E CATÁLOGO CÓDIGO BR 0347647	165,04	660,16

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.208,60

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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

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****172 / 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:** 171/2.022**Modalidade:** Pregão**Nº Licitação:** 118/2021**Nº Contrato:** 504/2021**Data Publicação:** 27/12/2021**ID Contrato:** 2021504**Loc./Interv. Obra:** /**Cód. Bem:****Subvenção:** /**Empenho:** 166/2.022

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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	103550	COLCHÃO INFLÁVEL CAIXA DE OVO ABERTO, COM COR A DEFINIR, COM AS SEGUINTE DIMENSÕES MINIMAS: 1,90 M X 0,90 M, CONFECCIONADO EM POLICLORETO DE VINILA VIRGEM, COM DIÂMETRO DOS ORIFÍCIOS DE 05 CM, COM SUPORTE DE PESO ATÉ 130 KGS. - Marca: AG PLASTICO AG PLASTIC MOD.2016	UNID.	4,00	137,110	548,440
2	109019	MEDIDOR DE FLUXO EXPIRATORIO - PLASTICO - MEDIDOR DE PICO DE FLUXO RESPIRATÓRIO ADULTO/ INFANTIL (PEAK FLOW METER) - DISPOSITIVO PORTÁTIL DESENVOLVIDO PARA MEDIR PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO. PARÂMETROS DE ZONA DE FLUXO DE PICO, BASEADOS NO CONCEITO DE SEMÁFOROS. MEDIDOR DE ESCALA ATS DE 60-900 L/MIN, VÁLVULA UNIDIRECIONAL PARA MINIMIZAR RISCOS DE INFECÇÃO CRUZADA. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E CATÁLOGO CÓDIGO BR 0347647 - Marca: MEDICATE MEDICATE	UNID	4,00	165,040	660,160

Total: 1.208,60

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

 ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	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	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 371752 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0100 8020 0200 0102 5500 1000 3717 5213 5418 0116 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	NUMERO PROTOCOLO 342220009937538 17/01/2022 17:40:46	
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 17/01/2022		
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT / SAÍ 17/01/2022	
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:40:00

FATURA / DUPLICATA		
001	16/02/2022	1.208,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 660,16	VALOR DO ICMS R\$ 26,41	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 77,14	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.208,60
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\$ 1.208,60

TRANSPORTADOR / VOLUME					
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 411103	PESO BRUTO 6,448	PESO LÍQUIDO 6,448
-----------------	----------------------	-------	-------------------------	---------------------	-----------------------

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	CEP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15174-D00	COLCHAO INFLAVEL ORTOPEDICO CAIXA DE OVO COM ORIFICIO -L: LND15174 V:12/70 Q:1 -L:1120AO V:12/35 Q:2 -L:1818 V:12/35 Q:1	90211099	040	6108	UND	4	137,11000	548,44	0,00	0,00		0,00	
12706-D00	MEDIDOR DE FLUXO RESPIRATORIO -L:020512 V:12/70 Q:4	90189099	200	6108	UND	4	165,04000	660,16	660,16	26,41			4,00

Contrato = 7762
22/01/22

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	
☐ DISPENSA	C. 504
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 118-21 DE 1/1	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregão Eletrônico (Aquisição): 118/2021 (43632) - Contrato Interno n. 23720 - AF - Autorização de Fornecimento 172/2022 - Pedidos: 411103 - Pre-Fatura: PF-38-29439/38- 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 ISENTOS 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) - (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) - 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 77,14 - Difa de R\$ 92,42 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 27,73 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicacao@marialva.pr.gov.br/brochetas-rl@reunidas.com.br/brochetas-rl@reunidas.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: AVENIDA MARIO GALO, 848, DAS 8H AS 12H E 13H AS 17H. Bairro: JARDIM HAMADA/ELDORADO. Municipio: MARIALVA - PR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS
As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços. <i>Contrato por Maria Fernanda Alves Aguiar</i> José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	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: 1.208,60

Nº Autenticação: ACEC71CAB31DD758