



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: **4652 / 2022** Ordinário Data: **10/06/2022** 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.....: 4672 |
| 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 1303 | |
| Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO | |

| | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| Dotação Inicial 1.212.070,92 | Saldo Anterior 177.228,32 | Valor 128,00 | Saldo Atual 177.100,32 |
|--|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|

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 | 200,00 | AMP | DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194 | 0,64 | 128,00 |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 128,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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

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

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

4672 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 02/06/2022

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: 5.330/2.022
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: 4.652/2.022

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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 entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

| Ord. | Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---------------|--------|--|---------|------------|---------------|---------------|
| 1 | 100086 | DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194 - Marca: SANTISA SANTISA (GENERIC) | AMPOLA | 200,00 | 0,640 | 128,000 |
| Total: | | | | | | 128,00 |

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 392520
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0600 8020 0200 0102 5500 1000 3925 2014 5467 0382

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

342220119792496 14/06/2022 17:06:27

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

14/06/2022

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

14/06/2022

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:05:00

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2022 128,00

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\$ 128,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS 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\$ 128,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUME

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
| B Transportes Ltda | 0-Por conta do Remetente (CIF) | | | SC | 04.353.469/0001-65 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540 | CHAPECO | SC | 254184880 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUME(S) | | 434564 | 1,012 | 1,012 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 11184-D00 | DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10 MG (B1) CX.C/100AMPX2ML -L:20105121 V:06/23 Q:2 | 30039074 | 040 | 6108 | CX | 200 unids | 64,00000 | 128,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

✓ SANTISAV

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. 504

INEXIGIBILIDADE

Nº 118-21 DE / /

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

nfº Entrada = 41132
21/06/22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Aquisicao): 118/2021 (43632) - Contrato Interno n. 23720 - AF - Autorizacao de Fornecedor 4672/2022 - Pedidos: 434564 - Pre-Fatura PF-14-31206/14- 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) - (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: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 0,00 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br/bmf@bauerexpress.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Logradouro: AV. MARIO GALLO, 848, FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO 8 00 AS 11 30 E 13 00 AS 16 30. Bairro: JD HAMADA. Municipio: MARIALVA - PR

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos e serviços. <i>Jose Orlando Benedetti</i> Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 Maringá-PR | |



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 183/2022

Data: 01/07/2022

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 128,00

Nº Autenticação: B9AE0AE72048A9DA