



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5404/2023

Ordinário

Data: 19/07/2023

Credor: 71962 -ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Numero: 2320 - FUNDO CANOAS

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
425.881,25	296.220,01	98,90	296.121,11

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
51877	100	UNIDADE	TORNEIRINHA, PLÁSTICO RÍGIDO TRANSPARENTE, 3 VIAS,	0,99	98,90

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	98,90
-------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEN DE COMPRA 3751/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 19/07/2023	Contrato: 360/2022
Licitação Número/Ano: 77/2022	Data de Vencimento: 12/09/2023	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierrito	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Cidade: Rio do Sul - SC

Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA nº: 2320

Telefone Comercial: 47-3520-9000

E-Mail:

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Insc.Est.:

Bairro: FUNDO CANOAS

Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR

Vínculo: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Finalidade

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

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
105878	TORNEIRINHA, PLÁSTICO RÍGIDO TRANSPARENTE, 3 VIAS, ORIENTADOR DE FLUXO 4 DIRECIONADO, CONECTORES LUER LOCK C/TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL CÓDIGO BR 0270531	POLYMED COD.13007LL/1015047035	POLYMED UNID	100	0,9890	R\$ 98,90
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 98,90	

CON
X PREC
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE
Nº 77/22 DE 12/09/22
Munio

NF-e

NÚMERO 452859

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDAALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESEstrada 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 452859

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4528 5913 2065 0403

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

342230167998643 26/07/2023 16:04:15

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

26/07/2023

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86990-000

DATA DE ENT / SAÍ

26/07/2023

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:03:00

FATURA / DUPLICATA

001 25/08/2023 49,45

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\$ 49,45	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,37	R\$ 49,45
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\$ 49,45

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: B Transportes Ltda; FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF); CÓDIGO ANTT: ; PLACA: ; UF: ; CNPJ / CPF: 04.353.469/0001-65

ENDEREÇO

Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254184880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		497550	0,300	0,300

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. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15480-D00	CONECTOR COMPLETO COM TAMPA (TORNEIRA) 3 VIAS CX C/50 UND -L:96433R01 V:06/26 Q:1	84818099	200	6108	CX	1	49,45000	49,45	49,45	1,98		4,00	

CONVITE
TOMADA DE PREÇOS
CONCORRÊNCIA
PREGÃO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

Nº DE 1

19958
Alessandra de Souza Costa
Farmacêutica
31/07/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregão Eletrônico (Aquisição): 077/2022 (48140) - Contrato Interno n. 25946 - OC - Ordem de Compras 3751/2023 - Pedido de Compra: 18-35712/18- 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 CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 162/1994, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 187/2021, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO 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)-(SICOOB: Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - 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: 6,37 - Difa de R\$ 7,42 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: 8,21 (16,60%) - Estadual: 4,35 (8,80%) - Municipal: 0,00 (0,00%) -

Fonte: IBPT Altermedlicitacao@marialva.pr.gov.br modosul.coleta@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

As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO

		B TRANSPORTES LTDA RUA EDUARDO AMARAL, 518 AGUA SANTA - FONE: (49)3241-2459 CURITIBANOS - SC - CEP: 89520-000 riodosul@bauerexpress.com.br www.bauerexpress.com.br	
CNPJ 04.353.469/0026-13 IE 254670814 RNTRE 11871816			
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIO DO SUL/SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR	EMITIDO POR juliab	
REMETENTE ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
DESTINATARIO MUNICIPIO DE MARIALVA SUFRAMA END RUA SANTA EFIGENIA, 680 0 CENTRO MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383			
EXPEDIDOR ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
RECEBEDOR/LOC ENTREGA MUNICIPIO DE MARIALVA END AV MARIO GALLO 848 FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO 8:00 AS 17:00 MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383			
TOMADOR ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
OBSERVAÇÕES			
CST: 00 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - TABELA: COMBINADA CO1560655 - ROTA: ITJP/MGFP - TARIF: 065 - TIPO MERCAD: FARMA. - N PEDIDO: 35712/18. - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de co ntrato de transporte (LGPD art. 7, V).			
PLACA DE COLETA EFO3866 NR 35423875870076 - 35423875870240 TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 31/07/23			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

DACTE				AUTORIZAÇÃO 27/07/23 14:00	FL 1/1
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico					
SÉRIE 2	NÚMERO 000086557	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 342230171237091	
CONTROLE DO FISCO					
					
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 42.2307.04.353.469/0026-13-57-002-000.086.557-105.862.521-8					
COMPONENTES DO FRETE (R\$)			MERCADORIA		
FRETE PESO 13,50			PROD PREDOMIN CONECTOR COMPLE		
GRIS 3,70			ESPECIE DIVERSOS		
PEDAGIO 4,25			VALOR MERCADORIA (R\$) 49,45		
IMP REPASSADO 2,93			QTDE PARES/VOLUMES 0 1		
			CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0100 0,300		
			PESO CÁLCULO (Kg) 2,500		
			ICMS (R\$)		
			SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL		
			BASE CÁLCULO 24,38		
			ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00		
			VALOR ICMS 2,93		
			DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00		
			CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00		
FRETE TOTAL (R\$) 24,38			VALOR A RECEBER (R\$) 24,38		
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$					PIX
ICMS/ISS: 2,93 PIS: 0,35 COFINS: 1,63 TOTAL: 4,91					
CHAVES NF-E/CT-E					
NF-E: 42230700802002000102550010004528591320650403					
RDS 087045-5					
MGF / A01					

		B TRANSPORTES LTDA RUA EDUARDO AMARAL, 518 AGUA SANTA - FONE: (49)3241-2459 CURITIBANOS - SC - CEP: 89520-000 riodosul@bauerexpress.com.br www.bauerexpress.com.br	
CNPJ 04.353.469/0026-13 IE 254670814 RNTCC 11871816			
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIO DO SUL/SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR	EMITIDO POR juliab	
REMETENTE ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
DESTINATARIO MUNICIPIO DE MARIALVA SUFRAMA END RUA SANTA EFIGENIA, 680 0 CENTRO MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383			
EXPEDIDOR ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
RECEBEDOR/LOC ENTREGA MUNICIPIO DE MARIALVA END AV MARIO GALLO 848 FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO 8:00 AS 17:00 MUN MARIALVA - PR CEP 86990-000 CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383			
TOMADOR ALTERMED MATL. MED. HOSPITA END ESTRADA BOA ESPERANCA 02320 FUNDO CANOAS MUN RIO DO SUL - SC CEP 89163-554 CNPJ 00.802.002/0001-02 IE 253148995 FONE (47)35209000			
OBSERVAÇÕES			
CST: 00 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - TABELA: COMBINADA COL560655 - ROTA: ITUP/MGPF - TARIF: 065 - TIPO MERCAD: FARMA. - N PEDIDO: 35952/43. . - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de co ntrato de transporte (LGPD art. 7, V).			
PLACA DE COLETA 2FO3866 NR 35423947637487 - 35423947637651 TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 16/08/23			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				AUTORIZAÇÃO 14/08/23 14:16	FL 1/1
SÉRIE 2	NÚMERO 000093791	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 342230189525292	
CONTROLE DO FISCO					
				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 42.2308.04.353.469/0026-13-57-002-000.093.791-105.986.187-6	
COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA	
FRETE PESO		13,50		PROD PREDOMIN	
GRIS		3,70		CONECTOR COMPLE	
PEDAGIO		4,25		ESPECIE	
IMP REPASSADO		2,93		DIVERSOS	
				VALOR MERCADORIA (R\$)	
				49,45	
				QTDE PARES/VOLUMES	
				0	
				CUBAG(m3)/PESO (Kg)	
				0,0100	
				PESO CÁLCULO (Kg)	
				2,500	
ICMS (R\$)					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA				NORMAL	
BASE CÁLCULO				24,38	
ALIQ DIFAL/ICMS(%)				0,00	
VALOR ICMS				2,93	
DIFAL ICMS ORIG/DEST				0,00	
CRED PRES/ICMS ST				0,00	
FRETE TOTAL (R\$)				24,38	
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$				VALOR A RECEBER (R\$)	
ICMS/ISS: 2,93 PIS: 0,35 COFINS: 1,63 TOTAL: 4,91				PIX	
CHAVES DE ACESSO					
NF-E: 4223080080200200010550010004549031553088204					
				RDS 094322-3	
				MGF / A01	

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 454903
		SÉRIE 1

 ALTERMED MULCIMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 454903 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0800 8020 0200 0102 5500 1000 4549 0315 5308 8204 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02
---	---------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA EMISSÃO 14/08/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT / SAÍ 14/08/2023	
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:39:00
MUNICÍPIO MARIALVA				

FATURA / DUPLICATA					
001	13/09/2023	49,45			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 49,45	VALOR DO ICMS R\$ 1,98	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 6,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 49,45
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\$ 49,45

TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65	
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda	ENDEREÇO Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 497582	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO 0,300			

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

COD. 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
15480-D00	CONECTOR COMPLETO COM TAMPA (TORNEIRA) 3 VIAS CX.C/50 UND -L:101072B01 V:02/27 Q:1	84818099	200	6108	CX	1	49,45000	49,45	49,45	1,98		4,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregao Eletronico (Aquisicao): 077/2022 (48140) - Contrato Interno n. 25946 - OC - Ordem de Compras 3751/2023 - Pendencia do Pedido 497550 - Pedidos: 497582 - Pre-Fatura: PF-43-35952/43#- 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 CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020,LEI 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - 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:13001255-5)-(SICOOB: Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - 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: 6,37 - Difa de R\$ 7,42 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 R\$, Federal: 8,21 (16,60%) - Estadual: 4,35 (8,80%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicitacao@marialva.pr.gov.brriodosul.coleta@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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.	

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 15732-5 - BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F.

Lote nº: 2470/2023

Data: 24/08/2023

Conta Creditada: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 98,90

Nº Autenticação: 1C36763C58BFC132