

Nº do Empenho: 1836/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 2047/2023 Data:28/04/2023 Página: 1 / 1

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

Aq: 0276-3

Conta: 30778-5

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Nº Licitação: 118

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Liquidado por	Ordenado por
 EDUARDO NASCIMENTO	 JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

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 435529
		SÉRIE 1

 ALTERMED MEDICAMENTOS 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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 435529 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0300 8020 0200 0102 5500 1000 4355 2914 5664 5858 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 342230070066296 30/03/2023 10:10:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva		76.282.680/0001-45	30/03/2023
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT / SAÍ 30/03/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:09:00

FATURA / DUPLICATA	
001	29/04/2023 660,00

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\$ 660,00
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\$ 660,00

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65
ENDEREÇO Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540	MUNICÍPIO CHAPECO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		479115	1,023	1,023

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

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
16550-D00	QUETIAPINA 100 MG (C1) CX.C/500(50BLX10CPR) - L:2200258 V:01/24 Q:3	30049079	040	6108	CX	3	220,00000	660,00	0,00	0,00		0,00	

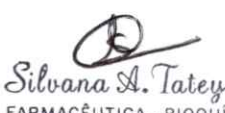
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☒ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 118-22 DE 12/01/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/// Itens 16550 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870-01 - RICMS SC Valor Bruto: 750,00 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 660,00 Pregão Eletrônico (Aquisição: 118/2022 (49896) - Contrato Interno n. 27062 - OC - Ordem de Compras 1500/2023 - Pedidos: 479115 - Pre-Fatura: PF-30-33907/30- 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 126/2010, 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: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 88,77 (13,45%) - Estadual: 112,20 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicacao@marialva.pr.gov.brriodosul.coleta@bauexpress.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. Município: 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.	RESERVADO AO FISCO
 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEM DE COMPRA 1500/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 07/03/2023	Contrato: 32/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Silvana Tateyama
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: 183

Dotação: 0700210302000820513390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100112	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832	GEOLAB (GENÉRICO)/15423020401 21	GEOLAB COMPRI	1500	0,4400	R\$ 660,00
104390	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	PRATI DONADUZZI PRATI (GENÉRICO)/12568026900 71	compri	1200	0,1080	R\$ 129,60
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 789,60

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 15 DIAS

Local Entrega: FARMÁCIA MUNICIPAL: RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:
José Orlando Meddetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

Responsável
Departamento de Compras

15/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

10:46:48

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****24/05/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****278357000000****VALOR TOTAL:****660,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.276-3****CONTA : 00.000.030.778-5****Nr. Autenticação: D.402.CBC.861.FA6.67D**