

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO 03/10/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Silvia Sayuri Miyamoto</i> Farmacêutica Bloquímica CPF/PR 17.898	NÚMERO	461430
		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 461430 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0900 8020 0200 0102 5500 1000 4614 3012 6170 2461 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	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva		76.282.680/0001-45	28/09/2023
ENDEREÇO Rua Santa Efígenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT / SAÍ 28/09/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:05:00

FATURA / DUPLICATA	
001	28/10/2023 310,80

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\$ 310,80
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\$ 310,80

TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda		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 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 505880	PESO BRUTO 0,700	PESO LÍQUIDO 0,700	

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	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12619-D00	OLANZAPINA 10,00 MG (C1) CX.C/30(2BLX15CPR) - L:23F86F V:12/24 Q:20	30049069	040	6108	CX	20	15,54000	310,80	0,00	0,00		0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com :

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

Nº 63-23 DE 03/04/23

Pratfi

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
DADOS 6.037.117

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Item(s) 12619 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870-01 - RICMS SC ou Convenio ICMS 162/94 (Cancer) Valor Bruto: 353,18 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 310,80 Pregao Eletronico (Aquisicao) 063/2023 (53365) - Contrato Interno n. 28194 - OC - Ordem de Compras 4656/2023 - Pedidos: 505880 - Pre-Fatura: PF-28-36713/28#- 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.13001255-6)-(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 Retencao de IR (1.2%) de R\$ 3,73 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 41,80 (13,45%) - Estadual: 52,84 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicacao@marialva.pr.gov.brriodosul.coleta@bauerexpress.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Logradouro: RUA FORMOSA, 522, FARMACIA MUNICIPAL Bairro: CENTRO 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/serviços.	

Cris 03/10/23



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

56942

Enc 26/29

ORDEN DE COMPRA 1650/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 18/09/2023	Contrato	361/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024		
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços		
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Sivia Miyamoto		

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:
--	--

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 Farmácia Municipal de Marialva Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000 Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h Tel: (44) 3232-6297 email.: farmaciama@outlook.com Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.	
--	--

Histórico						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
112081	OLANZAPINA 5 MG. CÓDIGO BR PRATI DONADUZZI 0271620		compri	300	0,3200	R\$ 96,00
112080	OLANZAPINA 10 MG. CÓDIGO BR PRATI DONADUZZI 0271621		compri	600	0,5180	R\$ 310,80
Valor Acréscimo: R\$ 0.00				Valor Desconto: R\$ 0.00		Total Geral: R\$ 406,80

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28

Município: Curitiba

Data: 11/09/2023
Nº do empenho: 692/23
Ordinário
Processo:

Órgão:	01	- Consorcio Intergestores Paraná Saúde
Unidade:	01.01	- Consorcio Intergestores Paraná Saúde
Funcional:	10.301.0000	- OPERAÇÕES ESPECIAIS
Projeto/Atividade:	2.001	- AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - RECURSOS VINCULADOS
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.3325	- MATERIAL DE CONSUMO
Cód. Detalh.: 2 - Transferências Públicas Federais		
Código reduzido:	000011	

Dotação Inicial:	58.631.245,64	Empenhos anteriores:	36.733.776,07
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	96.625,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	58.631.245,64	Total (B):	36.830.401,67
		Saldo (A - B):	21.800.843,97

Credor:	15	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
Endereço:	V PRINCIPAL 1-B, S/N, QD 8-B, LTS 01A 08	
C.N.P.J.:	03.485.572/0001-04	
Banco:		
Agência:		
Inscr. Est./Ident. Prof.:		
Cidade:	Anápolis	
UF:	GO	

Fonte de recursos : 3325 - CONVÊNIO ESTADUAL - CONTRAPARTIDA FEDERAL

Fica empenhada a importância de R\$ 96.625,60 (noventa e seis mil seiscentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Pregão Eletrônico

Processo Lic. : 8/2023

Data :

Data : 22/05/2023

Obra :

Justificativa Lic. :

Contrato :

Encarregado do serviço

Credor

AQUILES TAKEDA FILHO

Presidente do Conselho

Rosana Aparecida dos Santos Coutinho

Contador CRC/ES-008957/O-0-T

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

FONTE:

30/11/2023

- BANCO DO BRASIL -

7:42:05

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:****24/11/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****286292000000****VALOR TOTAL:****310,80********* 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: 1.B9E.072.4AA.0D5.701**