



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6200/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 6284/2023 Data: 11/09/2023 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

Ag: 0276-3

Conta: 30778-5

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

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

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 118

Valor do Empenho	Saldo Anterior Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual Empenho
636,80	636,80	504,80	132,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	600.0	comprimido	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO:	0,11
2	1000.0	COMPRI	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO.	0,44

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	457594	504,80	1	30/08/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	6,06
Total de descontos:	6,06

Valor líquido a pagar: 498,74

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	22/08/2023

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 SET. 2023

PAGO

REFERÊNCIA: OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Alternmed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	ID, EMISSÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 457594
		SÉRIE 1

 ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	Estrada Boa Esperança, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 457594 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4223 0800 8020 0200 0102 5500 1000 4575 9412 0716 8161

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib	NÚMERO PROTOCOLO 342230198138663 30/08/2023 09:57:06	
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 30/08/2023	
ENDEREÇO Rua Santa Efegenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA DE ENT. / SAÍ 30/08/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:42:00

FATURA / DUPLICATA					
001	29/09/2023	504,80			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 504,80
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 504,80

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540	MUNICÍPIO CHAPECO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 501771	PESO BRUTO 0,930	PESO LÍQUIDO 0,930

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.2206445 V:05/24 Q:2	30049079	040	6108	CX	2	220,00000	440,00	0,00	0,00		0,00	
12970-D00	RISPERIDONA 01 MG (C1) CX.C/300 (20BLX15CPR) - L.23H053 V:07/25 Q:2	30049069	040	6108	CX	2	32,40001	64,80	0,00	0,00		0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 118-22 DE 17/01/23

[Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Item(s) 16550, 12970 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870-01 - RICMS/SC ou Convenio ICMS 162/94 (Cancer) Valor Bruto: 573,64 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 504,80 Pregao Eletronico (Aquisicao): 118/2022 (49896) - Contrato Interno n. 27062 - OC - Ordem de Compras 4157/2023 - Pedidos: 501771 - Pre-Fatura: PF-22-36219/22#- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS 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@alternmed.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: 67,90 (13,45%) - Estadual: 85,82 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicitacao@marialva.pr.gov.br rriodosul.coleta@bauereexpress.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: RUA FORMOSA, 322, FARMACIA MUNICIPAL Bairro: CENTRO. Municipio: MARIALVA - PR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.	<i>[Assinatura]</i> Silvana Akemi Tateyama Gerente de Assistência Farmacêutica Marialva - PR José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva - PR Decreto 5.637/17	

A(o)

Município de Marialva

Rua Santa Efigênia

Cep: 86990-000 - MARIALVA

- PR

Referente:

Nota Fiscal:

00457594

Data de Emissão: 30/08/2023

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE TROCA

A ALTERMED Material Médico Hospitalar Ltda devidamente inscrita no CNPJ sob número 00.802.002/0001-02 e Inscrição Estadual número 253.148.995, vem através desta, DECLARAR que: Compromete-se a substituir (trocar) o(s) produto(s) abaixo relacionado(s), quando solicitado pelo órgão, em virtude de o prazo de validade estar em desacordo com o edital, sob a seguinte condição: A troca será realizada de forma proporcional ao período da validade enviada em relação a solicitada no edital, ou seja, será realizada a média de consumo mensal conforme o prazo de validade do edital, esta média de consumo será multiplicada pelo prazo de validade entregue, o que resultará no consumo previsto, da quantidade solicitada será subtraída o consumo previsto e resultará na quantidade a ser substituída (trocada).

Exemplo:

Órgão solicita 1800 UND do Produto "X", com prazo de validade de 18 Meses, porém produto é entregue com 12 meses.

Cálculo Quantidade a ser substituída (trocada):

$(1800 / 18) \times 12 = 1200 \text{ UND} = \text{consumo previsto}$

$(1800 - 1200) = 600 \text{ UND} = \text{quantidade a ser substituída (trocada)}$

Observação:

Prazo máximo para solicitação de eventual reposição é de 45 (quarenta e cinco) dias após vencimento produto.

Reposição deve ser solicitada por escrito para o e-mail: SAC@ALTERMED.COM.BR, anexando a respectiva declaração.

Produto:	QUETIAPINA 100 MG (C1)	CX.C/500(50BLX10CPI
Lote:	2206445	Validade: 30/05/2024
Quantidade:	2 - CX	

Atenciosamente,

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HCSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Departamento Comercial

RG/CNPJ: 00.802.002/0001-02

CPF: 523.140.819-00

RIO DO SUL (SC), 30 de Agosto de 2023

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

altermed@altermed.com.br

WWW.ALTERMED.COM.BR



/ALTERMEDLTDA



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

Emp 6000.
enc 24/08.

ORDEM DE COMPRA 4157/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 14/08/2023	Contrato: 32/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Sílvia Miyamoto
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

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: farmaciamva@outlook.com
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 (GENERIC)/15423020401 21	COMPRI	1300	0,4400	R\$ 572,00
104390	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	PRATI DONADUZZI PRATI (GENERIC)/12568026900 71	compri	600	0,1080	R\$ 64,80
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 636,80	

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:38:23

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:****25/09/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****283947000000****VALOR TOTAL:****498,74********* 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: F.2B4.9CC.44D.347.225**