



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Jerônimo Farias Martins, 1335 - Centro Santa Cecília do Pavão - PR CEP: 86.225-000
Fone/Fax: (43) 3270-1123 CNPJ: 10.651.971/0001-55

1934

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 699/2023

UATSF

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI

UTILIZAÇÃO: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

FORNECEDOR: 4624 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

*** Solicitamos fornecer ao portador os materiais ou serviços abaixo relacionados:**

Item	Qtde	Unid. Medida	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Desconto	Vlr. Líquido
6719 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES	24,00	1 L	6,6300	159,1200	0,00	159,12

TOTAL DE ITENS = 1

VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:

R\$ 159,12

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 699/2023

REFERENTE A(O): Pregao Eletroni 47/2022

PEDIDO Nº/ANO: 87/2022

CONTRATO Nº/ANO:

SOLICITAÇÃO EMITIDA POR: FABIO

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

Santa Cecília do Pavão - PR, 10 de abril de 2023.

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETÁRIO DE ADM E PLANEJAMENTO

MEMORANDO 27/2023

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 444957
		SÉRIE 1

 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	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	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 444957 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4223 0500 8020 0200 0102 5500 1000 4449 5711 7055 6708

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 Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao		10.651.971/0001-55	31/05/2023
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT / SAÍ 31/05/2023
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE / FAX (43)3270-1356	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:00:00

FATURA / DUPLICATA	
001	30/06/2023 159,12

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\$ 159,12
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\$ 159,12

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	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 482859	PESO BRUTO 26,000	PESO LÍQUIDO 26,000

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
19082-D00	AGUA OXIGENADA 1000 ML CX.C/12FRX1000ML -L:M34366 V:04/25 Q:2	30039099	040	6108	CX	2	79,56000	159,12	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 047/2022 (49697) - Contrato Interno n. 27307 - AF - Autorizacao de Fornecimento 699/2023 - Pedidos: 482859 - Pre-Fatura: PF-28-34781/28- 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 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: 21,40 (13,45%) - Estadual: 27,05 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasscp@yahoo.com.brbsaudescp@hotmail.comriodosul.coleta@bauerexpress.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55. Logradouro: AVENIDA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, UNIDADE MISTA DE SAUDE. Bairro: CENTRO. Municipio: SANTA CECILIA DO PAVAO - 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