



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

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 1274/2023

FORMAIS

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI
UTILIZAÇÃO: MEDICAMENTOS PREGAO 42/2022

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
6522 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ.	200,00	5 ML	0,8124	162,4800	0,00	162,48
4213 - COMPLEXO B INJ	400,00	UNID	1,2970	518,8000	0,00	518,80
6382 - CIMETIDINA150MG/ML INJ	300,00	2 ML	1,6358	490,7400	0,00	490,74

TOTAL DE ITENS = 6

VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:

R\$ 1.172,02

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 1274/2023

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

REFERENTE A(O): Pregao Eletroni 42/2022

PEDIDO Nº/ANO: 82/2022

Santa Cecília do Pavão - PR, 29 de maio de 2023.

CONTRATO Nº/ANO:

SOLICITAÇÃO EMITIDA POR: FABIO

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETARIO DE ADM E PLANEJAMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 1274/2023 - Pendencia do Pedido 492228 - Pedidos: 492267 - Pre-Fatura: PF-37-35283/37- 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 ISENT0 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: 58,89 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 66,00 (13,45%) - Estadual: 83,43 (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. Município: SANTA CECILIA DO PAVAO - PR.

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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 457999
		SÉRIE 1

 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 457999 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0800 8020 0200 0102 5500 1000 4579 9914 6537 5702 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 342230200113934 31/08/2023 17:47:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55		DATA EMISSÃO 31/08/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 86225-000
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335		MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		DATA DE ENT / SAÍ 31/08/2023
FONE / FAX (43)3270-1356		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:43:00

FATURA / DUPLICATA					
001	30/09/2023	162,48			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 162,48	VALOR DO ICMS R\$ 19,50	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 19,50	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 162,48
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\$ 162,48

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 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 492231	PESO BRUTO 1,922	PESO LÍQUIDO 1,922	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
14385-D00	VITAMINA "C" INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO) CX.C/100AMPX05ML - L:21503423 V:07/25 Q:2	30039019	000	6108	CX	2	81,24000	162,48	162,48	19,50		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 1274/2023 - Pedidos: 492231 - Pre-Fatura: PF-11-36272/11#- 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 ISENTA 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: 19,50 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 21,85 (13,45%) - Estadual: 27,62 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasp@yaho.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.

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

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 447507
		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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 447507 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4475 0715 8007 6483 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 342230136431110 20/06/2023 10:26:56
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	20/06/2023
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT. / SAÍ 20/06/2023
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE / FAX (43)3270-1356	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:26:00

FATURA / DUPLICATA	
001	20/07/2023 518,80

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\$ 518,80
VALOR DO FRUTIL R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS AGLS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 518,80

TRANSPORTADOR / VOLUME		CODIGO 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 1	ESPECIL VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 492228	PESO BRUTO 1,816	PESO LÍQUIDO 1,816
-----------------	----------------------	-------	-------------------------	---------------------	-----------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
11037-D00	VITAMINA COMPLEXO "B" INJETAVEL CX.C/100 AMP - L:23040264 V:04/25 Q:3 - L:23020182 V:02/25 Q:1	30039019	040	6108	CX	4	129,70000	518,80	0,00	0,00		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 1274/2023 - Pedidos: 492228 - Pre-Fatura: PF-28-35070/28- 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-Cosmeicos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LBI 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)-(BRADDESCO: 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 R\$, Federal: 69,78 (13,45%) - Estadual: 88,20 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fone: IBPT Altermedcomprasp@yahoo.com.brbsaudocsp@hotmail.comriodosul.coletia@baucexpress.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55. Logradouro: AVENIDA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, UNIDADE MISTA DE SAUDE. Bairro: CENTRO. Município: 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