



# Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

4336

## ORDEM DE FORNECIMENTO 2111/2023

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 42/2022Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: 39/2022

Dotação: ,

Tipo contrato: -----

FARMASIA

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Cod.: 6732

Nome Fantasia: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CPF/ CNPJ: 00.802.002/0001-02

Endereço: BOA ESPERANÇA, 0 - FUNDO CANOAS - RIO DO SUL -SC

CEP: 86225-000 - Fone: Não informado

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001.3 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL

Finalidade: Medicamentos para pacientes.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA CICERO RODRIGUES S/N CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                                                  | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor      |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|------------|
| 1    | 6522   | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ.<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO  | 5 ML    | 300,0000   | 0     | R\$ 0,8124     | R\$ 243,72 |
| 2    | 4155   | AMINOFILINA 100MG<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO              | CX      | 1000,0000  | 0     | R\$ 0,1090     | R\$ 109,00 |
| 3    | 9198   | PROMETAZINA 25 MG/ ML INJ 2 ML<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO | ampolas | 200,0000   | 0     | R\$ 1,9856     | R\$ 397,12 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 749,84

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 17 de Julho de 2023

JOAO CARLOS SANTOS BIZARRIA

038.303.679-88

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

FACILITAM

243,72



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 - SAÍDA

Nº 453034

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4530 3414 1034 3200

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

342230169012177 27/07/2023 15:17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

Rua Jeronimo Farias Martins, 1335

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86225-000

DATA DE ENT / SAÍ

27/07/2023

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:17:00

## FATURA / DUPLICATA

001 26/08/2023 506,12

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 506,12

VALOR DO ICMS

R\$ 60,73

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 60,73

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 506,12

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\$ 506,12

## TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

B Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

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

497790

PESO BRUTO

1,268

PESO LÍQUIDO

1,268

## 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. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 17825-D00 | PROMETAZINA 50 MG<br>INJETAVEL CX.C/100AMPX2ML<br>-L:BL04022 V:07/24 Q:2 | 30049079 | 000 | 6108 | CX   | 2          | 198,56000   | 397,12   | 397,12  | 47,65   |        | 12,00      |           |
| 10249-D00 | AMINOFILINA 100 MG CX.C/500<br>COM -L:01422M V:10/24 Q:2                 | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 2          | 54,50000    | 109,00   | 109,00  | 13,08   |        | 12,00      |           |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - OC - Ordem de Compras 2111/2023 - Pedidos: 497790 - Pre-Fatura: PF-6-35727/6- 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 162/1994, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 187/2021, 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: 60,73 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 68,07 (13,45%) - Estadual: 86,04 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprascep@yahoo.com.br, bsaudescep@hotmail.com, riadosul.coleta@bauerexpress.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55. Logradouro: RUA CICERO RODRIGUES, S/N, (MEDICAMENTOS) FARMACIA MUNICIPAL - EM FRENTE A CRECHE. 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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 - SAÍDA

Nº 457975

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0800 8020 0200 0102 5500 1000 4579 7517 1708 3504

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

342230200013299 31/08/2023 16:52:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA EMISSÃO

31/08/2023

ENDEREÇO

Rua Jeronimo Farias Martins, 1335

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86225-000

DATA DE ENT / SAÍ

31/08/2023

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:51:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 30/09/2023 243,72

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 243,72

VALOR DO ICMS

R\$ 29,25

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 29,25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 243,72

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\$ 243,72

**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

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

497791

PESO BRUTO

2,883

PESO LÍQUIDO

2,883

**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 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 14385-D00 | VITAMINA "C" INJETAVEL<br>(ACIDO ASCORBICO)<br>CX.C/100AMPX05ML -<br>L:21503423 V:07/25 Q:3 | 30039019 | 000 | 6108 | CX   | 3          | 81,24000    | 243,72   | 243,72  | 29,25   |        | 12,00      |           |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - OC - Ordem de Compras 2111/2023 - Pedidos: 497791 - Pre-Fatura: PF-12-36272/12#- 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: 29,25 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 32,78 (13,45%) - Estadual: 41,43 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Altermedcomprasscp@yahoo.com.br  
brsaudescp@hotmail.com  
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