



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

617

ORDEM DE FORNECIMENTO 342/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 32/2023Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

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, - 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 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a saúde, memorando 38/2024.

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 Unitario	Valor
1	15723	BR0292382 Tramadol, cloridrato de 50mg/ml Solução injetável - Ampola Marca: Hipolabor - Hipolabor (Generico)/1134301560036 Desdobramento: 01 - ETANOL	INJETAVE L	300,0000	0	R\$ 1,5885	R\$ 476,55

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 476,5!

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 16 de Fevereiro de 2024

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ENTREGAR FORMACIA

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 478333
		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 478333 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0200 8020 0200 0102 5500 1000 4783 3313 3431 0450 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 342240054565325 29/02/2024 14:50:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.290.691/0001-77	DATA EMISSÃO 29/02/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Santa Cecilia do Pavao	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT / SAÍ 29/02/2024
ENDEREÇO Avenida Presidente Vargas, SN	FONE / FAX (43)3270-1123	UF PR	HORA DE SAÍDA 14:50:00
MUNICÍPIO Santa Cecilia do Pavao	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA					
001	30/03/2024	476,55			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 476,55	VALOR DO ICMS R\$ 57,19	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 57,19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 476,55
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\$ 476,55

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTI	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 522451	PESO BRUTO 1,089	PESO LÍQUIDO 1,089

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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
19179-D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG/ML (C1) CX.C/100AMPX1ML -L:AW00523 V:02/25 Q:3	30049039	000	6108	CX	3	158,85000	476,55	476,55	57,19		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-9-40414/9#- Pregao Eletronico (Registro Precos): 032/2023 (53827) - Contrato Interno n. 28597 - AF - Autorizacao de Fornecedor 342/2024 - Pedidos: 522451 - 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 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 65/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO 126/10, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 17930/2020 E 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: 57,19 Retencao de IR (1.2%) de R\$5,72 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 64,10 (13,45%) - Estadual: 81,01 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcompresscp@yahoo.com.brriodosul.coleta@bauerexpress.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.290.691/0001-77. Logradouro: RUA CICERO RODRIGUES, S/N, FARMACIA BASICA MUNICIPAL. 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
---	--------------------