



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

8163

ORDEM DE FORNECIMENTO 3690/2023

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: Medicamentos para a saúde.

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	15808	BR0269843 Cloridrato de Lidocaína/ 20 mg/mL Ampolas-5ML ou 20ML Marca: Hypofarma - Hypocaina/1038700390068 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	1	200,0000	0	R\$ 1,5201	R\$ 304,02
2	15797	BR0273034 Dopamina 5mg/mL injetável Ampola c/ 10mL Marca: Hipolabor - Hipolabor (Generico)/1134301160046 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	ampola 10m	250,0000	0	R\$ 3,0389	R\$ 759,72
3	15723	BR0292382 Tramadol, cloridrato de 50mg/ml Solução injetável - Ampola Marca: Hipolabor - Hipolabor (Generico)/1134301560036 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	INJETAVE L	600,0000	0	R\$ 1,5885	R\$ 953,10

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

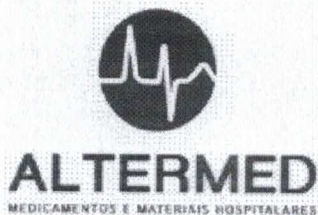
R\$ 2.016,84

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 14 de Dezembro de 2023

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A (Ao)

Município de Santa Cecília do Pavão

Santa Cecília do Pavão

- PR

Fone/Fax: (43)3270-1123

DECLARAÇÃO DE ESCLARECIMENTO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, devidamente inscrita no CNPJ sob número 00.802.002/0001-02 e Inscrição Estadual 253.148.995, vem, através deste, informar que houve(ram) o(s) seguinte(s) ajuste(s) na(s) quantidade(s) do(s) item(s) abaixo relacionado(s), ajuste(s) este(s) efetuado(s) em decorrência de arredondamento de quantidade(s) múltipla(s):

Descrição do Produto	Qtde	UM	R\$ Unitário	R\$ Total	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
DOPAMINA INJETAVEL 05 MG-CX.C/100AMPX10ML	50	UMC	3,03880	151,94	3690/2023
Valor Total (R\$):				151,94	

Informamos, portanto, o estorno do presente valor, uma vez que não conseguiremos entregá-lo devido a impossibilidade de fracionamento do(s) item(s) em questão. Certos de contarmos com a vossa compreensão colocamo-nos ao vosso inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

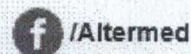
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Setor Vendas/Faturamentos
(PED) Maria Luana Danielli Jara

Rio do Sul (SC), 23 de Fevereiro de 2024

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



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Aliemed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 471509
		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 471509 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4715 0911 4581 5754 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 342230303567074 21/12/2023 09:44:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Santa Cecilia do Pavao		76.290.691/0001-77	21/12/2023
ENDEREÇO Avenida Presidente Vargas, SN	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT. / SAÍ 21/12/2023
MUNICÍPIO Santa Cecilia do Pavao	FONE / FAX (43)3270-1123	UF PR	HORA DA SAÍDA 09:44:00

FATURA / DUPLICATA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 953,10	VALOR DO ICMS R\$ 114,37	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 114,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 953,10		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES ACIS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 953,10		

TRANSPORTADOR / VOLUME		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
B Transportes Ltda		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	ESPECÍFICO VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 515787	PESO BRUTO 2,178	PESO LÍQUIDO 2,178	

CÁLCULO DO ISSQN		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. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
19179-D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG/ML (C1) CX.C/100AMPX1ML -L:AW07122 V:11/24 Q:6	30049039	000	6108	CX	6	158,85000	953,10	953,10	114,37		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pre-Fatura: PF-4-38890/4#- Pregao Eletronico (Registro Precos): 032/2023 (53827) - Contrato Interno n. 28597 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3690/2023 - Pedidos: 515787 - 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 celf@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: 114,37 Retencao de IR (1.2%) de R\$11,44 conforme TN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 128,19 (13,45%) - Estadual: 162,03 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasscp@yahoo.com.brriodosul.colcta@baucrcxpress.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.290.691/0001-77. Logradouro: RUA CICERO RODRIGUES, S/N, FARMACIA BASICA MUNICIPAL. Bairro: CENTRO. Municipio: SANTA CECILIA DO PAVAO - PR.

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

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 471563
		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 - SAÍDA Nº 471563 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4715 6311 3166 2688 Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 342230303919389 21/12/2023 14:42:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Santa Cecilia do Pavao		76.290.691/0001-77	21/12/2023
ENDEREÇO Avenida Presidente Vargas, SN	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT. / SAÍ 21/12/2023
MUNICÍPIO Santa Cecilia do Pavao	FONE / FAX (43)3270-1123	UF PR	HORA DE SAÍDA 14:41:00

FATURA / DUPLICATA	
001	20/01/2024 911,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 607,78	VALOR DO ICMS R\$ 72,93	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 72,93	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 911,80
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACLS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 911,80

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)					04.353.469/0001-65
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880	
ENDEREÇO Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540					

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 515788	PESO BRUTO 5,452	PESO LÍQUIDO 5,452
-----------------	----------------------	-------	-------------------------	---------------------	-----------------------

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.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
19099-D00	LIDOCAINA ANESTESICO 2% S/VASO 05 ML CX.C/100FR- AMPX5ML -L:23030564 V:03/25 Q:2	30039053	040	6108	CX	2	152,01000	304,02	0,00	0,00		0,00
19326-D00	DOPAMINA INJETAVEL 05 MG CX.C/100AMPX10ML - L:AJ00222M V:09/24 Q:2	30049099	000	6108	CX	2	303,89000	607,78	607,78	72,93		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pre-Fatura: PF-5-38890/5#- Pregao Eletronico (Registro Precos): 032/2023 (53827) - Contrato Interno n. 28597 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3690/2023 - Pedidos: 515788 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITARUMOS 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 C/C:53775-6) - Fonte: IBPT Altermedcompr@brasil.com.br,brriodosul.colcta@bancocxpress.com.br (0,00%) - Valor dos Impostos / Total: 72,93 Retencao de IR (1,2%) de R\$10,94 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 122,64 (13,45%) - Estadual: 155,01 (17,00%) - Municipal: 0,00 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.

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