



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

8234

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 3538/2022

3583 → CONTROLE
EMPRESA.

FARMACIA

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI

UTILIZAÇÃO: MEDICAMENTOS PREGAO 42/2022

SC

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. <i>FALTO</i>	300,00	5 ML	0,8124	243,7200	0,00	243,72
4213 - COMPLEXO B INJ. <i>OK</i>	600,00	UNID	1,2970	778,2000	0,00	778,20
6486 - PROMETAZINA 50MG INJ. <i>OK</i>	150,00	2 ML	1,9300	289,5000	0,00	289,50

TOTAL DE ITENS = 6

VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:

R\$ 1.311,42

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 3538/2022

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

REFERENTE A(O): Pregao Eletroni 42/2022

PEDIDO Nº/ANO: 82/2022

Santa Cecília do Pavão - PR, 1 de novembro de 2022.

CONTRATO Nº/ANO:

SOLICITAÇÃO EMITIDA POR: FABIO

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETARIO DE ADM E PLANEJAMENTO

Handwritten notes and calculations:
4120,24
FARMACIA
306,89
86,24
7205
456,02



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)

Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao

Santa Cecilia do Pavão

- PR

Fone/Fax: (43)3270-1356

A ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ sob Nr. 00.802.002/0001-02, com sede e foro estabelecidos na Estrada Boa Esperança N° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, S.C., comparece, respeitosamente, à presença de vossa Senhoria para INFORMAR que esta(ão) sendo estornado(s) do empenho o(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Descrição do Produto	Qtde	UM	R\$ Unitário	R\$ Total	Nr. Documento	Cliente
VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG) 05ML (ACIDO ASCORBICO)-CX.C/10C	1	CX	81,24000	81,24	3583/2022	

Esclarecimentos:

Tal solicitação se faz necessária em virtude de o fabricante do item em questão encontrar-se impossibilitado de efetuar o fornecimento conforme documento anexo.

Certos de vossa costumeira atenção, e na expectativa de continuarmos a realizar bons negócios, reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maria Luana Danielli Jara

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Rio do Sul (SC),

23 de Fevereiro de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

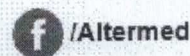
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal RINSMUN

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





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)

Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao

SANTA CECILIA DO PAVAO

- PR

Fone/Fax: (43)3270-1356

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	N.Fiscal	Qtde	UM	R\$ Unitário	R\$ Total	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
PROMETAZINA 50 MG INJETAVEL-CX.C/100AMPX2ML	419.710	50 AMP		1,93000	96,50	3583/2022
Valor Total (R\$):					96,50	

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
(VEN) Mariane Rodrigues

Rio do Sul (SC),

18 de Abril de 2023

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

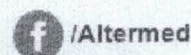
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



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 419710
		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 1 Nº 419710 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4197 1015 6028 5041 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 342220250959342 29/11/2022 18:11:57	
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 29/11/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT / SAÍ 29/11/2022
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	FONE / FAX (43)3270-1356	UF PR	HORA DE SAÍDA 18:11:00
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA	
001	29/12/2022 193,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 193,00	VALOR DO ICMS R\$ 23,16	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 23,16	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 193,00
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\$ 193,00

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 463369	PESO BRUTO 0,465	PESO LÍQUIDO 0,465

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
17825-D00	PROMETAZINA 50 MG INJETAVEL CX.C/100AMPX2ML -L:BL01322 V:04/24 Q:1	30049079	000	6108	CX	1	193,00000	193,00	193,00	23,16	12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 3583/2022 - Pedidos: 463369 - Pre-Fatura: PF-25-32770/25- 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: 23,16 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 25,96 (13,45%) - Estadual: 32,81 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasscp@yahoo.com.br, brsaudescp@hotmail.com,riodosul.coleta@bauexpress.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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Alterned Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 419722
		SÉRIE 1

 ALTERNED 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 1 Nº 419722 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4197 2213 1356 2422 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02	NÚMERO PROTOCOLO 342220250963281 29/11/2022 18:16:10
---	---------------------------------	--	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55	DATA EMISSÃO 29/11/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT / SAI 29/11/2022
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	FONE / FAX (43)3270-1356	UF PR	HORA DE SAÍDA 18:15:00
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA					
001	29/12/2022	292,18			
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\$ 292,18
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\$ 292,18

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 Getúlio Dornelles Vargas, 3540	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 463370	PESO BRUTO 2,376	PESO LÍQUIDO 2,376

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 / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI
13637-D00	VITAMINA "C" INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO) CX.C/100 AMP -L:22080762 V:08/24 Q:2	30045090	000	6108	CX	2	81,24000	162,48	162,48	19,50	12,00
11037-D00	VITAMINA COMPLEXO "B" INJETAVEL CX.C/100 AMP - L:22050416 V:05/24 Q:1	30039019	040	6108	CX	1	129,70000	129,70	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 3583/2022 - Pendencia do Pedido 463369 - Pedidos: 463370 - Pre-Fatura: PF-11-32773/11- 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 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: 19,50 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 39,30 (13,45%) - Estadual: 49,67 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasscp@yahoo.com.br, brsaudescp@hotmail.com, riodosul.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. 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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Alterned Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 445752
		SÉRIE 1

 ALTERNED 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 445752 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4457 5217 6146 3516 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		NUMERO PROTOCOLO 342230125246040 06/06/2023 09:56:24
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 06/06/2023
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86225-000	DATA DE ENT / SAI 06/06/2023
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE / FAX (43)3270-1356	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:56:00

FATURA / DUPLICATA 001 06/07/2023 648,50					
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\$ 648,50
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\$ 648,50

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	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 463531	PESO BRUTO 2,270	PESO LÍQUIDO 2,270	

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	ALIQ. IPI
11037-D00	VITAMINA COMPLEXO "B" INJETAVEL CX.C/100 AMP - L:23040264 V:04/25 Q:5	30039019	040	6108	CX	5	129,70000	648,50	0,00	0,00		0,00	

584 256 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregao Eletronico (Registro Precos): 042/2022 (48767) - Contrato Interno n. 26341 - REQ - Requisicao 3583/2022 - Pendencia do Pedido 463369 - Pendencia do Pedido 463370 - Pedidos: 463531 - Pre-Fatura: PF-6-34870/6- 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 ISENTA 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: 87,22 (13,45%) - Estadual: 110,25 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasscp@yahoo.com.br/brsaudescp@hotmail.com/riodosul.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