

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1264/2022	Ordinário	30/03/2022	294	4744

Licitação	Número
Pregão	48/2021 de 02/12/2021

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1085	5/2021 - SIM-AM: 52021	27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6619-2	00.802.002/0001-02				
ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA						
Endereço	Bairro					
ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320, 0	FUNDO CANOAS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Rio do Sul/SC	89163-554	4735209000	Conta Corrente	001	276-3	30778-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 153.104,21
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	Valor empenhado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 4.303,20
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 148.801,01

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16566	Cimetidina 150mg/ml - 2ml- cod. BR0340167	HYPOFARMA	UN	200,0000	1,0070	201,40
10216	Clonazepam 2mg - cod.BR0270119	GEOLAB	UN	9.600,0000	0,0430	412,80
10175	Diclofenaco (Dietilamonio) 11,6mg/g - Gel - 60g - cod.BR0448612	CIMED CIMED	UN	1.000,0000	3,6890	3.689,00

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	7850192/2022	05/09/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	FF5CA78FA75252BF	19/04/2022
Certidão Negativa Municipal	12283/2022	08/06/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	220140035636345	07/09/2022

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: O(s) pagamento(s) será (ao) efetuado(s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do(s) produtos

Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de Saúde

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1521/2022	18/04/2022	294	1264/2022

Licitação	Número
Tipo	48/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						
1085	5/2021 - SIM-AM: 52021	27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6619-2	00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
Endereço	Bairro	
ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320, 0	FUNDO CANOAS	
Cidade/UF	CEP	Fone
Rio do Sul/SC	89163-554	4735209000
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	276-3
	Conta	30778-5

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 3.652,11
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	Valor liquidado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 3.652,11
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 3.652,11

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 7850192/2022 VALIDADE: 05/09/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: FF5CA78FA75252BF VALIDADE: 19/04/2022

Certidão Negativa Municipal : 12283/2022 VALIDADE: 08/06/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 220140035636345 VALIDADE: 07/09/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do (s) produtos

Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de Saúde

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2103	06/05/2022	2111	1521/2022	1264/2022	294

Licitação

Tipo	Número
Pregão	48

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1085	5		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	6619-2	00.802.002/0001-02

Endereço	Bairro
ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320, 0	FUNDO CANOAS

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Rio do Sul/SC	89163-554	4735209000	Conta Corrente	001	276-3	30778-5

Classificação da despesa

2370 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica

3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Valor

R\$ 3.652,11

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 3.652,11

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	ALTERMED	06/05/2022	R\$ 3.652,11

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Três Mil, Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Onze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1264/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

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 382499
		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 382499 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0400 8020 0200 0102 5500 1000 3824 9916 0736 1112 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 342220069461645 07/04/2022 15:24:25
--	---------------------------------	--	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Sao Jose das Palmeiras		77.819.605/0001-33		07/04/2022
ENDEREÇO Rua Marechal Castelo Branco, 979	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 85898-000	DATA DE ENT / SAI 07/04/2022	
MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS	FONE / FAX (45)3259-1150	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:23:00

FATURA / DUPLICATA				
001	17/04/2022	1.826,05		
002	07/05/2022	1.826,06		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 3.652,11	VALOR DO ICMS R\$ 438,25	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 438,25	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.652,11
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESKONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.652,11

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL MultiSCV Transportes Eireli	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100	MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 17	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 417448	PESO BRUTO 75,240	PESO LÍQUIDO 75,240

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
13850-D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL DERMATOLOGICO - L:2202463 V:02/24 Q:990	30049037	000	6108	TB	990	3,68900	3.652,11	3.652,11	438,25		12,00	

Sabrina
Fiscal de Contratos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregao Eletronico (Registro Precos): 048/2021 (43625) - Contrato Interno n. 23766 - REQ - Requisicao 4744 - Pendencia do Pedido 416633 - Pedidos: 417448 - Pre-Fatura: PF-45-30431/45- 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 CONF 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 CONF 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) - 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: 438,25 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 491,21 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedmultitrans@movtrans.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 77.819.605/0001-33. Logradouro: RUA TIRADENTES, 1000, POSTO DE SAUDE. Bairro: CENTRO. Municipio: SAO JOSE DAS PALMEIRAS - 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 <i>Andressa Jaqueline Toni</i> Farmacêutica CRF-PR 33011

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:13:40
257702577 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2022

NR. DOCUMENTO 550.276.000.030.778

VALOR TOTAL 3.652,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO

AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8AE.422.1B2.99F.500