

5728



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

Aliquidac

ORDEM DE FORNECIMENTO

Ordem de Fornecimento nº:	2692/2023	Data de emissão:	18/09/2023
Processo de compra nº:	Pregão Eletrônico - 47/2022 - Eletrônico	Contrato nº:	--
Condição de pagamento:	Parcelada	Número ARP:	49/2022
Descrição da condição:			
Dotação:			

Dados do fornecedor

Razão Social:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		
Nome fantasia:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		
CNPJ/CPF:	00.802.002/0001-02	Telefone:	NÃO INFORMADO
Bairro:	FUNDO CANOAS	Número:	0
Cidade:	RIO DO SUL	Estado:	SC
CEP:	86225-000	Complemento:	NÃO INFORMADO
E-mail:	pedido@altermed.com.br		
Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANEA		

Endereço para entrega

Endereço:	Rua Jeronino Farias Martins 514 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR
Ponto de referência:	

Responsável pela autorização

Nome:	LEANDRO FRANCIOLI
Finalidade:	MATERIAL PARA HOSPITAL

Especificação dos itens:

Dotação:

Descrição	Unidade	Quantidade	Desconto	Preço unitário	Valor total	Valor de desconto	Total com desconto
IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA (MARCA CONFORME CATÁLOGO DE MARCAS MIYAKO OU SEGMENTA, OU AINDA PRODUTOS SIMILARES OU DE MELHOR QUALIDADE) - FRASCO DE 1 LITRO - BR0398706 (01-01-0039)	FRASCO	20,00	0	R\$ 34,45	R\$ 689,00	R\$ 0,00	R\$ 689,00
Estrutura Adm.: 1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA							
Sonda Uretral de Alívio nº 06	UNID	15,00	0	R\$ 0,57	R\$ 8,55	R\$ 0,00	R\$ 8,55
Estrutura Adm.: 1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA							
IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE (MARCA CONFORME CATÁLOGO DE MARCAS MIYAKO OU SEGMENTA, OU AINDA PRODUTOS SIMILARES OU DE MELHOR QUALIDADE) - FRASCO DE 01 LITRO -	FRASCO	20,00	0	R\$ 34,45	R\$ 689,00	R\$ 0,00	R\$ 689,00
Estrutura Adm.: 1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA							

Data: 18/09/2023 09:42:08

Data da emissão: 18/09/2023 09:42:08

AGLUBRA Compras e Licitação - Agil Software Brasil

Página: 2 de 12

Emitido por: MARCOS VINÍCIUS DUARTE



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

BR0398705 (01-01-0038)

<i>Estrutura Adm.:</i>	1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	<i>Marca:</i>	Não possui				
ALGODÃO HIDRÓFILO - 500G, EM CAMADAS CONTÍNUAS EM FORMA DE ROLO (MANTA), PROVIDO DE PAPEL APROPRIADO EM TODA SUA EXTENSÃO	ROLO	100,00	0	R\$ 7,38	R\$ 738,00	R\$ 0,00	R\$ 738,00
<i>Estrutura Adm.:</i>	1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	<i>Marca:</i>	Não possui				
AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES	1 L	6,00	0	R\$ 6,63	R\$ 39,78	R\$ 0,00	R\$ 39,78
<i>Estrutura Adm.:</i>	1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	<i>Marca:</i>	Não possui				
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	UNID	300,00	0	R\$ 0,55	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00
<i>Estrutura Adm.:</i>	1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	<i>Marca:</i>	Não possui				
CLOREXIDINA 2% 1 LITRO	UNID	30,00	0	R\$ 49,50	R\$ 1.485,00	R\$ 0,00	R\$ 1.485,00
<i>Estrutura Adm.:</i>	1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	<i>Marca:</i>	Não possui				

Valor total: R\$ 3.814,33

Valor total com desconto aplicado: R\$ 3.814,33



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
ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)-	80	RL	7,38000	590,40	691/2023
ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)-	100	RL	7,38000	738,00	2692/2023
COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ TAMPA VERMELHA-PCT.C/100 U	3	PCT	55,00000	165,00	2692/2023
Total:	183			1.493,40	

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

Atenciosamente,

MAICON
CORDOVA

PEREIRA:015
88693970

Assinado de forma
digital por MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01588693970
Dados: 2024.01.22
13:36:41 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Gabriela Dolsan
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Rio do Sul (SC),

22 de Janeiro 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





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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 CECÍLIA DO PAVÃO

- 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	Qtde	UM	R\$ Unitário	R\$ Total	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
PVPI DEGERMANTE 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	8	UMC	34,45000	275,60	2692/2023
PVPI TOPICO 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	8	UMC	34,45000	275,60	2692/2023
DRENO PARA SUCÇÃO URINARIA (SONDA URETRAL) NR. 06-PCT.C/10 UND	5	UMC	0,57000	2,85	2692/2023
AGUA OXIGENADA 1000 ML-CX.C/12FRX1000ML	6	UMC	6,63000	39,78	2692/2023
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	6	UMC	49,50000	297,00	2692/2023
Valor Total (R\$):				890,83	

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,

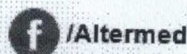
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Setor Vendas/Faturamentos
(COM) Jovenir Mário Kuskowski

Rio do Sul (SC), 19 de Setembro 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



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e NÚMERO 461903 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 461903 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4223 1000 8020 0200 0102 5500 1000 4619 0316 4870 8734

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335 MUNICIPIO SANTA CECILIA DO PAVAO FONE / FAX (43)3270-1356 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 001 DATA EMISSÃO 02/10/2023 DATA DE ENT / SAI 02/10/2023 HORA DE SAÍDA 11:37:00

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACES., VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include R\$ 826,80, R\$ 99,22, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 99,22, R\$ 832,50, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 832,50.

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CALCULO DO ISSQN BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

Table with columns: 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. Rows include PVPI DEGERMANTE 1000 ML, PVPI TOPICO 1000 ML, DRENO PARA SUCCAO URINARIA NR. 06 (SONDA URETRAL) PCT. C/10 UND - L:62098 V:08/26 Q:1.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pregao Eletronico (Registro Precos): 047/2022 (49697) - Contrato Interno n. 27307 - OC - Ordem de Compras 2692/2023 - Pedidos: 506249 - Pre-Fatura: PF-7-36755/7#- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS 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 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: 99,22 Retencao de IR (1.2%) de R\$ 9,99 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 111,97 (13,45%) - Estadual: 140,75 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprascp@yahoo.com.br saudescp@hotmail.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.

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

NF-e
NÚMERO 462827
SÉRIE 1

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
 1 - SAÍDA
 Nº 462827
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1000 8020 0200 0102 5500 1000 4628 2715 2723 2470

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

342230234624506 10/10/2023 11:01:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

Rua Jeronimo Farias Martins, 1335

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86225-000

DATA DE ENT / SAÍ

10/10/2023

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:01:00

001 09/11/2023 1.188,00

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CALCULO ICMS

R\$ 1.188,00

VALOR DO ICMS

R\$ 142,56

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 142,56

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.188,00

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\$ 1.188,00

RAZÃO SOCIAL

Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0036-68

ENDEREÇO

Rodovia Jorge Lacerda, 961

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260650455

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

506253

PESO BRUTO

27,400

PESO LÍQUIDO

27,400

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR 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	ALIQ. IPI
15724-D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML CX.C/12LTX1000ML -L:M35363 V:07/26 Q:2	30039099	000	6108	CX	2	594,00034	1.188,00	1.188,00	142,56		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-12-36922/12#- Pregao Eletronico (Registro Precos): 047/2022 (49697) - Contrato Interno n. 27307 - OC - Ordem de Compras 2692/2023 - Pendencia do Pedido 506249 - Pedidos: 506253 - 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 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 IR/CSLL Codigo da Receita 8767. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 159,79 (13,45%) - Estadual: 201,96 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55. Logradouro: AVENIDA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, UNIDADE MISTA DE SAUDE. Bairro: CENTRO. Município: SANTA CECILIA DO PAVAO - PR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As informações complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO