

Data: 14/09/2020
 N. da Ordem: 1368/20
 Total
 Processo:
 N° AF/Ano: 502/2020
 Vencimento: 20/09/2020

Forma de Pagamento

CNPJ: 17.237.099/0001-42
 Nome: MATOS COSTA

Item:	14	- FUNDO M. DE SAÚDE
Subitem:	14.01	- FUNDO M. DE SAÚDE
Conta:	10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Subatividade:	2.023	- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Produto:	3.3.90.30.36.00.00.00.1138	- Material Hospitalar
Detalhamento:	0	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Classificação:	1138	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Valor do empenho:	931	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	130,00	Valor da ordem:	130,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Saldo (A):	130,00	Total (B):	130,00
		Saldo (A - B):	0,00

Nº: 153 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**
 Endereço: Rua ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.: 253.148.995
 Agência: Conta Corrente:

Descrição: **EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE APARELHO DE NEBULIZAÇÃO, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, NA PREVENÇÃO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0491/20. PL 4000/20 PREGAÇÃO ELET. 0014/20. Nº 18474. (Compra Direta Nº 459/2020)**

Total de recursos: Vinculados Total geral: 130,00

Está autorizado o pagamento de 130,00 (cento e trinta reais)

Validação: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/09/2020.

Francisco Olavo Ribas
 Secretário Municipal de Saúde

Descontos: Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 130,00

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X	D	130,00

Forma de pagamento: Em 14/09/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
 Secretário de Finanças

Recebido: Em 14/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Declaro que não tenho a receber e nem a pagar a importância acima.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SC 421070 FMS CUSTEIO SUS
Agência	5262-0
Conta corrente	6792-X

Creditado

Nome	ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência	276-3
Conta corrente	30778-5
Valor	130,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8212802 GILBERTO GOMES	14/09/2020 09:25:53
	JC445265 FRANCISCO O RIBAS	14/09/2020 09:26:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC445265 FRANCISCO O RIBAS.



Entre contas correntes

G336140801055541144
14/09/2020 09:25:50

Debitado

Nome SC 421070 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5262-0
Conta corrente 6792-X

Creditado

Nome ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência 276-3
Conta corrente 30778-5
Valor 130,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **900596714**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/09/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
53 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT	000931/20		1138 29/07/2020	130,00	20/09/2020	1
Total do Credor:				130,00		
Total do Período:				130,00		

CATARINA
MUNICÍPIO DO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA

de Empenho

Data: 29/07/2020
Nº do empenho : 931/20
Ordinário
Processo : AF-502/2020

J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Item: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Descrição: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Regional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Objeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Valor Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores :	49.116,21
Cancelamentos:	100.000,00	Valor do empenho :	130,00
Cancelamentos:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Saldo (A) :	150.000,00	Total (B) :	49.246,21
		Saldo (A - B) :	100.753,79

Fornecedor: 153 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**
Endereço: Rua ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.: 253.148.995
Telefone: Fone: 0475213452
Conta Corrente: Fax: 04

Classificação: 1
EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE APARELHO DE NEBULIZACAO, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA OPORTUNIDADE DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0491/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20
MOCIN18474. (Compra Direta Nº 459/2020)

Valor de recursos : Vinculados Total geral : 130,00

Empenhada a importância de 130,00 (cento e trinta reais)

Referência legal :
Modalidade de licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número :
Data :
Data :
Data :

Responsável pelo serviço: Dalton Fagundes Secretário Municipal de Saúde
Osnei Jableski Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado
Responsável

ATA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

de Liquidação

Data: 24/08/2020
Nº da Liquidação: 1121/20
Ordinário
Processo : AF-502/2020

P.J.: 17.237.099/0001-42

Emprego: MATOS COSTA

Unidade: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Município: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Regional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Grupo/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Conta: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019
Documento Fiscal: 298158
Documento Fiscal: Nota Fiscal

Valor do empenho :	931/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	130,00	Valor da liquidação:	130,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor (A):	130,00	Total (B):	130,00
		Saldo (A - B):	0,00

Fornecedor: 153 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 Cidade: Rio do Sul
P.J.: 00-802-002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.: 253.148.995 UF: SC

Especificação: 1
EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE APARELHO DE NEBULIZACAO, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA OPORTUNIDADE DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0491/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20
COCIN18474. (Compra Direta Nº 459/2020)

Valor de recursos: Vinculados Total geral : 130,00

Liquidação:
Valor liquidada a importância de 130,00 (cento e trinta reais)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Assinatura para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 24/08/2020
Responsável

Renéi Jablęski
Contador CRC/SC 029361/O-8

NÚMERO 298158
SÉRIE 1

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 ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 298158
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2981 5811 4544 1633

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO
342200127396985 19/08/2020 14:56:00

TIPO DE OPERAÇÃO
Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros
CATEGORIA ESTADUAL
8995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.
CNPJ
00.802.002/0001-02

RAZÃO SOCIAL
Município de Saude de Matos Costa
RUA
Manoel Lourenco de Araujo, 137
MUNICÍPIO
MATOS COSTA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CNPJ / CPF
17.237.099/0001-42
CEP
89420-000
BAIRRO / DISTRITO
Centro
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
19/08/2020
DATA DE ENT / SAÍ
19/08/2020
HORA DE SAÍDA
14:52:00

FATURA / DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO			
DATA	VALOR	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18/09/2020	130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,19	R\$ 130,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 67,30	R\$ 11,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUME
FRETE POR CONTA
0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
SC
CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

MUNICÍPIO
CHAPECO

RAZÃO SOCIAL
Sociedade Sao Miguel Ltda
RUA
Linio Alindo de Nes, 5040
MUNICÍPIO
CHAPECO

QUANTIDADE
ESPECIE
Volume(s)
MARCA
NÚMERO PEDIDO
329754
PESO BRUTO
2,000
PESO LIQUIDO
2,000

CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CD. 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
1248-	Compressor de Ar para Nebulizacão Completo L:ZZZ-ND V:12/79	84148019	020	5102	UND	1	130,00000	130,00	67,30	11,44		17,00	

0491

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos
por Fundo Municipal Saude
Matos Costa 24/08/2020
Assinatura [assinatura]
Nome Carlos Wilson Tomchukij
Cargo Especiaista

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
- (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CADXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804
75-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Procos):
- (MCMC/MCMC - Contrato Interno n. 19311 - AF - Autorizacao de Fornecimento 34707/2020 EMPENHO 931 - Pedidos: 329754 - CARO
- CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO
- PORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa
- ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos /
- Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 17,49 (13,45%) - Estadual: 7,28 (5,60%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: JBPT
- Site: www.expressosaomiguel.com.br
- ENTREGA: CNPJ/CPF: 17.237.099/0001-42. Logradouro: RUA FREI ROGERIO, S/N, EM FRENTE A PREFEITURA. Bairro: CENTRO.
- MATOS COSTA - SC.

RESERVADO AO FISCO
931
DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SÍDE (www.santander.com.br)

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 502/2020

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111
 RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
 C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

Compra Direta Nr.: 459/2020
Data da Compra: 29/07/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: 931)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** Código: 153 Telefone: 0475213452
 Endereço: Rua ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89160-000 Agência:
 C.P.J.: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253.148.995 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Objeto: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni

Dotações Utilizadas: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.36.00.00.00) - (Saldo: 100.883,79)

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Condições Pagto: MENSAL
Prazo de Entrega: IMEDIATA
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE APARELHO DE NEBULIZACAO, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0491/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18474.

Solicitações:

Observações:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE APARELHO DE NEBULIZACAO, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0491/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18474.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1,00	UNI	APARELHO DE NEBULIZACAO (42-01-0014)		130,00	130,00
				Total Geral:	130,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	130,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Julho de 2020



SECRETARIO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0491/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA

Processo Administrativo Licitatório: 4000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN18747 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
Endereço: RUA FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000
Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br
CNPJ: 17.237.099/0001-42
Telefone: (49) 3572-1411
Email: saude@matoscosta.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA
Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

Dados do Fornecedor


Nome: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995
Email: sac@altermed.com.br; pedido@altermed.com.br; licitacoes@altermed.com.br; juridico@altermed.com.br; contratos@altermed.com.br
Domicílio Eletrônico: contratos@altermed.com.br
Telefone: (47) 3520-9000
Banco: BANCO ITAÚ
Agência: 8483
Conta Corrente: 06341-1

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
Destinação: USO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
130	1,00	UNIDADE	APARELHO DE NEBULIZAÇÃO, MOTOR 50/60 HZ, PRESSÃO: 28 PSI, TAXA DE NEBULIZAÇÃO: 0,19 ML/MIN, TAMANHO DA PARTÍCULA: 1 A 5 MICRA, 2 MÁSCARAS ANATÔMICAS EM PVC (ADULTO E INFANTIL), ELÁSTICOS REGULÁVEIS. BIVOLT. (CIM1134)	G TECH	130,000	130,00
Valor Total:						130,00


CARLOS GILSON TOMACHEUSKI
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 28/07/2020



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Procedimentos de logística

Para garantirmos que a entrega de seu pedido esteja de acordo com sua solicitação, pedimos o cumprimento dos procedimentos abaixo:

- Ao receber um pedido, caso não tenha tempo hábil de conferir as caixas internamente a fim de detectar alguma avaria ou algum problema, **RETENHA** o conhecimento de frete para que se registre no comprovante de entrega que o pedido está com alguma não conformidade, diferente não temos como ressarcir avarias ou problemas originados pelo transportador. Caso o transportador não permita que o conhecimento seja retido, o mesmo precisa aguardar a conferência, se isso não for possível, instruímos devolver o conhecimento colocando a seguinte ressalva: Transportador não aguarda conferência, mercadoria sujeita a não conformidades. Isso já nos garante a cobrança legal para com a Transportadora.
- Ao receber um pedido com Falta de Volume, registre no comprovante de entrega que o pedido está sendo recebido parcialmente, identificando a quantidade de volume que está faltando no pedido e de preferência descreva o(s) item(ns) faltantes.
- Após conferir a mercadoria, devolva o comprovante de entrega assinado ao transportador, somente após conferência, atestando que todos os **VOLUMES** estão sendo devidamente entregues.
- Caso receba alguma embalagem violada, registre imediatamente o ocorrido no comprovante de entrega
- O comprovante de entrega deve ser assinado, datado, carimbado e com anotação da hora do recebimento do pedido. Somente com essas informações no conhecimento de entrega, poderemos averiguar inconformidades, caso necessário.
- O Não cumprimento do procedimento acima descrito isenta a **ALTERMED** de qualquer ressarcimento por não conformidades causadas pelo transportador.

Os procedimentos acima nos ajudam a analisar o nível de serviço prestado por nossos parceiros, garantindo assim melhorias em nosso atendimento.

Atendimento ALTERMED-SAC, através do correio eletrônico sac@altermed.com.br e ou/ telefone (47)3520-9000.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

