

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	PM LUIZ ALVES -FUS
Agência	5391-0
Conta corrente	8944-3

**Creditado**

---

Nome	ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência	276-3
Conta corrente	30778-5
Valor	213,75
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER	02/04/2020 12:08:12
	JB628683 ANGELA NEUENFELDT	02/04/2020 13:37:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 02/04/2020

N. da Ordem: 513/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.2038	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE

Número do empenho:	425	Valor da ordem:	213,75
Valor do empenho:	213,75	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	213,75	Total (B):	213,75
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ALTERMED - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ.: 00.802.002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: -  
 CEP.: - Cidade: -  
 Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0276-3 Conta Corrente: 30778-5

Especificação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 213,75

Fica autorizado o pagamento de R\$: 213,75

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/04/2020

## Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 213,75

Recursos: 01020502 Valor: 213,75

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

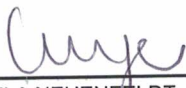
Conta Baixa: 8.944 - 3


Nº Docto:

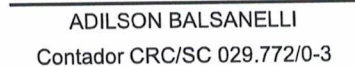
Ordem de pagamento: Em 02/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 02/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

  
 ANGELA NEUENFELDT  
 Gestora de pagamentos

  
 MARCOS PEDRO VEBER  
 Prefeito

  
 ADILSON BALSANELLI  
 Contador CRC/SC 029.772/0-3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 278966

SÉRIE

1

FOLHA

1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2789 6612 1533 1661

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 Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200046351297 27/03/2020 12:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Mun de Saude de Luiz Alves

CNPJ / CPF

11.301.658/0001-50

DATA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

Rua Erich Gielow, 35

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89115-000

DATA DE ENT / SAI

27/03/2020

MUNICÍPIO

LUIZ ALVES

FONE / FAX

(47)3377-8682

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:58:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 26/04/2020 213,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 213,75

VALOR DO ICMS

R\$ 36,33

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 44,14

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 213,75

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\$ 213,75

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL

MultiSCV Transportes Eireli

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

BR 282 KM 376,4, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

310234

PESO BRUTO

4,000

PESO LIQUIDO

4,000

**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
C103C4246	Agulha Descartavel 13X04,5 L:12112017 V:11/20	90183219	000	5102	CX	15	6,68000	100,20	100,20	17,03		17,00	
C103C4248	Agulha Descartavel 25X06,0 L:F02 V:04/24	90183219	000	5102	CX	15	7,57000	113,55	113,55	19,30		17,00	

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante  
desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
EM 31/03/2020

Assinatura

Nome

Cargo

Matricula

Juliana R. de B. Wust

Secretária Municipal de Saúde

Luiz Alves

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) OC - Ordem de Compras n.:243/2020 - Pedidos: 310234 -  
CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES -  
CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA -  
Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos  
Impostos / Total: 44,14 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 24,82 (11,61%) - Estadual: 36,34 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte:  
IBPT Altermedrds@multitrans.com.br**RESERVADO AO FISCO**

## 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](mailto: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](mailto:altermed@altermed.com.br)



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2003-00.802.002/0001-02-55-001-000.278.966-121.533.166-1	278966	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	278966	27/03/2020 11:58:00-03:00	27/03/2020 11:58:00-03:00	213,75

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.802.002/0001-02	Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	253148995	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	Fundo Mun de Saude de Luiz Alves		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.8.11.71	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	1 - Saída		vnUy6SoMotvYvZWqvOcUSnUjark=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200046351297	27/03/2020 às 12:04:42-03:00	27/03/2020 às 12:05:52
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891200991725051	27/03/2020 às 18:47:42-03:00	27/03/2020 às 18:47:42
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201001894652	29/03/2020 às 07:36:37-03:00	29/03/2020 às 07:36:37
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201004131841	29/03/2020 às 20:23:33-03:00	29/03/2020 às 20:23:33

**Dados da NFe**

Chave de acesso	
42-2003-00.802.002/0001-02-55-001-000.278.966-121.533.166-1	
Número NF-e	Série
278966	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
27/03/2020 11:58:00-03:00	

**Emitente**

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	00.802.002/0001-02	SC

**Destinatário**

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
Fundo Mun de Saude de Luiz Alves	11.301.658/0001-50	SC

**Autorização de uso:**

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
27/03/2020 12:04:42	342200046351297	vnUy6SoMotvYvZWqvOcUSnUjark=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
213,75	36,33	213,75
Data/Hora Impressão: 02/04/2020 08:40:22		

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES  
C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

N°:	425
Data:	25/03/2020
Tipo:	ORDINARIO

## NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
N° Despesa:	30	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$172.341,27      Valor do empenho: R\$213,75      Saldo Atual: R\$172.127,52

Credor: ALTERMED - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02      Inscr.Est./Ident.Prof.:      Telefone: (47) 9941-8854  
Endereço:      Cidade:      UF:  
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.      Conta: 630090-1  
Agência: 2035-      Tipo da Conta:

Fundamento legal: 8666/93 Art.24 II      Número Processo:      Data:  
Modal. licitação:      Número Licitação:      Data:  
Contrato:      Seq. Contrato:      Data:

### Especificação:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	AGULHA 13 X 4,5 COM 100 UNIDADES	CX	15	6,68	100,20
2	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 6MM - CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	15	7,57	113,55

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 213,75

Fica empenhada a importância de R\$213,75 (duzentos e treze reais e setenta e cinco centavos)

  
ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670  
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: www.luizalves.sc.gov.br/

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 243/2020

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	550
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	25/03/2020
Data da Solicitação:	25/03/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **ALTERMED - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

Telefone: 4735209000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Celular:

Endereço: Estrada Boa Esperança, Fundo Canoas - 89163-443, RIO DO SUL - SC

E-mail: licitacao1@altermed.com.br

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 solicitação de fornecimento.

**Organograma:** 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Prazo de Entrega:** IMEDIATO

**Local de Entrega:** CONFORME SOLICITAÇÃO

**Observações:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	15,000	CX	AGULHA 13 X 4,5 COM 100 UNIDADES		6,6800	100,20
2	15,000	CX	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 6MM - CAIXA COM 100 UNIDADES		7,5700	113,55
<b>Total Geral:</b>						<b>213,75</b>

Luiz Alves/SC, 25 de Março de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670  
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: http://www.luizalves.sc.gov.br/

**Solicitação de Compra Nº 155/2020**

<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	20/03/2020
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.		
<b>Justificativa:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.		
<b>Observações:</b>	COMPRA DIRETA FORNECEDOR/GANHADOR DA COTAÇÃO: ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ: 00.802.002/0001-02		
<b>Desdobramento:</b>			
<b>Fundamento Legal:</b>			
<b>Justificativa Valores:</b>	30. 0502		
<b>Prazo Execução:</b>	3.3.90.30.36		
<b>Modalidade:</b>			

**Itens solicitados:**

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	1130143-1	15,000	CX	AGULHA 13 X 4,5 COM 100 UNIDADES	6,6800	100,20
2	1130940-1	15,000	CX	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 6MM - CAIXA COM 100 UNIDADES	7,5700	113,55
<b>Preço Total:</b>						<b>213,75</b>

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

*elemento Despesa: 3.3.90.30.36*

*em. de.*  
*2510312020*

Luiz Alves, 20 de Março de 2020.

*Gabriel Elias da Silva*  
Solicitante

*[Assinatura]*  
Secretário(a) da Pasta

*[Assinatura]*  
Sec. de Administração

*[Assinatura]*  
Prefeito Municipal



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

# Orçamento Nr. 35608

**RIO DO SUL - SC**

**Cliente.....Fundo Mun de Saude de Luiz Alves**  
Endereço..... Rua Erich Gielow  
Município..... LUIZ ALVES  
**Att.Sr(a).....SETOR DE COMPAS**

Cód..... 1131  
Fone..... (47)3377-8682  
- SC Fax..... (47)3377-8600  
CNPJ/CPF... 11.301.658/0001-50

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Marca	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Agulha Desct CX.C/100UND 13X04,5 26,0G 1/2" Mari	50	Grupo Labor Imj	15	CX	6,68000	100,20
2	Agulha Desct CX.C/100UND 25X06,0 23,0G 1/0" Azul	100	SR	15	CX	7,57000	113,55
				<b>30</b>	<b>Total:</b>		<b>213,75</b>

**ATENÇÃO !!!** Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA.

**Condições de Fornecimento:**

Pagamento.....30 - 30DD Frete.....Incluso (VER FATURAMENTO MÍNIMO)  
Prazo Entrega.....Imediata (CONFIRMAR ESTOQUE) Validade Proposta. 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

**Cristiane**

Rio do Sul (SC), 24/03/2020

**Promotor do Setor:**  
**Cleiton Wagner**  
**Fone: (47)9941-8854**

**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

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

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: LUIZ ALVES

Página: 4 / 5

Data da Liquidação: 31/03/2020

Nº da Liquidação: 610/2020

Nº do Empenho: 425/2020

Tipo: ORDINARIO

Vencimento: 31/03/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho: 425/2020

Valor do empenho: 213,75

Valor anulado: 0,00

Total (A): 213,75

Liquidações anteriores: 0,00

Valor liquidado: 213,75

Valor anulado: 0,00

Total (B): 213,75

Total (A - B): 0,00

Fornecedor: ALTERMED - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 9941-8854

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta:

30778-5

Agência: 0276-3 - BB

Tipo da Conta:

Corrente

**Especificação:**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 213,75

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 213,75

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 31/03/2020

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade