

Notificação Administrativa	7175/2019
Interessado	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Assunto:	Inexecução de Contrato Referente a Autorização de Fornecimento nº 41452/2019

DESPACHO

Em análise ao solicitado, foi identificado que o item nº 62,294,310,1094 e 1283 referente ao Pregão Eletrônico nº 0013/2019, Registro de Preço, fruto da Notificação Administrativa nº 7175/2019, foi fornecido, com as notas fiscais 268684 e 268894.

Deste modo, **ARQUIVO** a presente Notificação Administrativa, tendo em vista a perda de objeto, uma vez que o item foi faturado.

Fraiburgo (SC), 23 de dezembro de 2019.

MAURO MARCELO CIZESKI

Departamento de Compras e Licitações

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 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

6 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **268684**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2686 8416 3124 2760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Reccb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO
342190191572760 18/12/2019 14:47:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Fundo Municipal de Saude de Bom Jesus
CNPJ / CPF
11.391.482/0001-74
DATA EMISSÃO
18/12/2019
ENDEREÇO
Rua Pedro Bortoluzzi, 435
BAIRRO / DISTRITO
Centro
CEP
89824-000
DATA DE ENT. / SAÍ
18/12/2019
MUNICÍPIO
BOM JESUS
FONE / FAX
(49)3424-0191
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
14:43:00

RÁTIMA/DUPLICATA
001 17/01/2020 405,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 286,36	R\$ 48,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,68	R\$ 405,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SPGURD	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACHS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 405,68

TRANSPORTADOR/VOLUIME

RAZÃO SOCIAL
MultiSCV Transportes Eireli
FRETE POR CONTA
0-Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ - CPF
04.169.737/0001-92
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4, 1100
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
1
ESPECIE
Volumet(s)
MARCA
NÚMERO PEDIDO
295389
PESO BRUTO
2,000
PESO LÍQUIDO
2,000

CALCULO 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.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M1505	Propionato de Fluticasona Spray 250 Meg L:UJ3A V:04/20	30049039	020	5102	FR	2	82,83900	165,68	116,95	19,88		17,00	
M126M2165	Naproxeno 500 Mg L:1942804 V:10/22	30049029	020	5102	CPR	480	0,40000	192,00	135,53	23,04		17,00	
M172M2137	Acetato de Racealfatoferol (Vitamina E) 400MG L:36210 V:03/21	30045040	020	5102	CPR	120	0,40000	48,00	33,88	5,76		17,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e R7-02 ; 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:8183 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Preços): 13/19(27262)C/MC/ATAR - Contrato Interno n. 16894 - AF - Autorizacao de Fomento 41452/2019 Empenho 1333 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROGERIO PESSOA DA SILVA, 436 CENTRO - BOM JESUS/SC - Pendencia do Pedido 295298 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 295389 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR 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:R044R31-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 48,68 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 54,56 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IHPJ
Altermedjpresendo@yahoo.com.brnds@multitrans.com.br

RESERVADO AO FISCO

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 - SAÍDA **1**
Nº **268894**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2688 9413 7816 1105

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
342190193168939 20/12/2019 16:52:4

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Fundo Municipal de Saude de Bom Jesus
CNPJ / CPF: 11.391.482/0001-74
DATA EMISSÃO: 20/12/2019
ENDEREÇO: Rua Pedro Bortoluzzi, 435
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 89824-000
DATA DE ENT / SAÍ: 20/12/2019
MUNICÍPIO: BOM JESUS
FONE / FAX: (49)3424-0191
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:47:00

NATURA/OUPÚBLICA

001 19/01/2020 93,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 66,26	R\$ 11,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,26	R\$ 93,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACHS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,87

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL: MultiSCV Transportes Eireli
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-92
ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100
MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: Volume(s)
MARCÁ:
NÚMERO PEDIDO: 298557
PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

CALCULO 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	LIXD	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
M137M1219	Digoxina 0,25 Mg L:19004380 V:10/21	30049099	020	5102	CPR	500	0,04390	21,95	15,49	2,63		17,00	
M173M1387	Anfotericina B + Tetracilina Creme L:67371 V:10/21	30042099	020	5102	TB	2	35,96000	71,92	50,77	8,63		17,00	

DADOS ADICIONAIS

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, Deposit: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operação: 3) - (ITAL: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregão Eletrônico (Registro Preços): 13/19/27262/CIMCATAR - Contrato Interno n. 16894 - AF - Autorização de Fomento 41452/2019 EMPENHO 1333 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROGERIO PESSOA DA SILVA 436 CENTRO BOM JESUS SC PENDENCIA DO PEDIDO 295298 E 295389 Base de calculo reduzida conf. R. Icms-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 298557 - CARGO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2063567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 11,26 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 12,63 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermed@presendo@yahoo.com.br rds@multitrans.com.br

RESERVADO AO FISCO