

**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUN. DE BELA VISTA DO TOLDO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 01.612.888/0001-86  
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Data: 10/06/2021  
N. da Ordem : 1586/21  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 223/2021  
Vencimento : 12/02/2021

Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Unidade: 05.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Funcional: 12.361.0005\* - GESTÃO INTELIGENTE E QUALITATIVA EM EDUCAÇÃO  
Projeto/Atividade: 2.009 - MNUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO FUNDAMENTAL  
Elemento: 3.3.90.00.00.00.00.00.0701 - Aplicacoes Diretas  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos MDEB  
Recurso: 0701 - Recursos MDEB

Número do empenho :	359	Pagamentos anteriores :	5.720,00
Valor do empenho :	6.500,00	Valor da ordem :	780,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	6.500,00	Total ( B ) :	6.500,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 2171 **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC  
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S NECESSARIOS PARA O RETORNO AS AULAS, PARA AS UNIDADES ESCOLARES RESPEITANDO AS NORMAS SANITARIAS DE COMBATE AO COVID-19 (Licitação Nº : 5/2021-PR)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 780,00

Fica autorizado o pagamento de 780,00 (setecentos e oitenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/06/2021.

ADELMO ALBERTI  
PREFEITO MUNICIPAL

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	780,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
63445 BB ICMS DESONERAÇÃO (183.143-7) - 183.143-7	654	780,00

Ordem de pagamento : Em 10/06/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI  
ASSESSOR DE CONTABILIDADE

Recibo : Em 10/06/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

MARIANE LESSAK MASSANEIRO  
SEC.DE ADMINISTRAÇÃO E FAZEN

**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUN. DE BELA VISTA DO TOLDO**

Nota de Liquidação

Data: 27/04/2021  
Nº da Liquidação: 1158/21  
Ordinário  
Processo : AF-223/2021

C.N.P.J.: 01.612.888/0001-86  
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Unidade: 05.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Funcional: 12.361.0005 - GESTÃO INTELIGENTE E QUALITATIVA EM EDUCAÇÃO  
Projeto/Atividade: 2.009 - MNUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO FUNDAMENTAL  
Elemento: 3.3.90.00.00.00.00.0701 - Aplicacoes Diretas  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000051  
Nº Docto. Fiscal: 329718  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	359/21	Liquidações Anteriores:	5 720,00
Valor do empenho :	6.500,00	Valor da liquidação:	780,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.500,00	Total (B):	6.500,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 2171 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC  
C.N.P.J.: 00-802-002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 06 UN TERMOMETRO CLINICO DIGITAL INFRA VERMELHO, CF NF Nº 329718 - DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO. (Licitação Nº : 5/2021-PR)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 780,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 780,00 (setecentos e oitenta reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Pregão Presencial

Número : 6/2021 Data : 12/02/2021

Contrato :

Data :

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

Data : 27/04/2021

  
ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA  
Contadora CRC/SC 29952/O-1

  
Responsável Schiesl Gellinski  
Secretaria Municipal de Educação



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 329718
SERIE 1
FOLHA 1/1

Barcode area with CHAVE DE ACESSO: 4221 0400 8020 0200 0102 5500 1000 3297 1817 0680 8405 and website information.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb Terceiros. NÚMERO PROTOCOLO: 342210067789988 16/04/2021 11:36:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995. INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Bela Vista do Toldo. CNPJ / CPF: 01.612.888/0001-86. DATA EMISSÃO: 16/04/2021. ENDEREÇO: Rua Estanislau Schumann, 839. BAIRRO / DISTRITO: Centro. CEP: 89478-000. DATA DE ENT / SAÍ: 16/04/2021. MUNICÍPIO: BELA VISTA DO TOLDO. FONE / FAX: (47)3629-0066. UF: SC. INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:35:00.

FATURA / DUPLICATA: 001 16/05/2021 780,00

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO 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.

TRANSPORTADOR / VOLUME: RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transportadora Rodoviária de Cargas S/A. FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF). CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC. CNPJ / CPF: 83.083.428/0024-69. ENDEREÇO: Rua Princesa Isabel, 549. MUNICÍPIO: RIO DO SUL. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837. QUANTIDADE: 1. ESPECIE: VOLUME(S). MARCA: NUMERO PEDIDO: 361530. PESO BRUTO: 0,894. PESO LIQUIDO: 0,894.

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pregão Presencial (Registro Preços): 005/2021 (37606) - Contrato Interno n. 21247 - AF - Autorização de Fornecimento 223/2021 - Empenho Ordinario 359 - Pendência do Pedido 358995 - Pendência do Pedido 360134 - Pedidos: 361530 - Pre-Fatura: PF-2-6708/2- CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - 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 - 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) - Valor dos Impostos / Total: 72,15 - Valor Aprox. Tributos em R\$: Federal: 0,00 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermeddir.saude@pmbvt.sc.gov.br; crcoletas-rsl@reunidas.com.br; crcoletas-rsl@reunidas.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 01.612.888/0001-86. Logradouro: R OSVALDE DE SANTOS PACHECO, S/N, POSTO DE SAUDE. Bairro: CENTRO. Municipio: BELA VISTA DO TOLDO - SC.

Mercadoria e Serv. Recebido em 29/04/21
Destino: Secretaria Municipal de Educação
aprendido por Ass.
Mariana Crisiana Schiessl Gelinski
Secretaria Municipal de Educação

## 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)

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUN. DE BELA VISTA DO TOLDO**

CNPJ: 01.612.888/0001-86 Fone: 629-0066 Fax: 629-0066  
RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839  
C.E.P.: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 223/2021**

Processo Administrativo: 6/2021  
Processo Nr.: 6/2021  
Data do Processo: 01/02/2021  
Data da Homologação: 12/02/2021  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 12/02/2021

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2021 - PR**

(Empenho Ordinário nr.: 359)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** Código: 2171 Telefone: 4735209000  
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Banco:  
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Unidade: 01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Centro de Custo:  
Fonte de Recurso: Recursos MDEB  
Dotações Utilizadas: 2.009.3.3.90.00.00.00.00 (51) - MNUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO FUNDAMENTAL  
Compl. Elemento: 3.3.90.30.28.00.00.00 - Material de Proteção e Segurança  
Condições de Pagto: 30 DIAS APOS EMISSÃO NF  
Prazo Entrega/Exec.: IMEDIATO  
Local de Entrega: SEC. MUNICIPAL DE EDUCACAO - RUA ESTANISLAU SCHUMANN S/N - CENTRO  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S NECESSARIOS PARA O RETORNO AS AULAS, PARA AS UNIDADES ESCOLARES RESPEITANDO AS NORMAS SANITARIAS DE COMBATE AO COVID-19

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	50,000	UN	TERMÔMETRO DE TEMPERATURA CORPORAL COMO TESTA E ORELHA, MEDIÇÃO DE DISPARO COM UMA TECLA, MEDIÇÃO DE SENSOR INFRAVERMELHO SEM CONTATO COM DISTÂNCIA DE MEDIÇÃO DE 3 A 15 CM, TEMPO DE MEDIÇÃO 01 (UM) SEGUNDO, TELA LCD, FUNÇÃO ECONÔMICA DE ENERGIA, DESLIGA AUTOMATICAMENTE APÓS 15 A 17 SEGUNDOS DE OPERAÇÃO OCIOSA, ALIMENTADO POR 02 (DUAS) PILHAS. GARANTIA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. (10641)	BIOLAND	130,00	6.500,00

(Valores expressos em Reais R\$)

<b>Total Geral:</b>	6.500,00
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	6.500,00

Bela Vista do Toldo, 12 de Fevereiro de 2021

  
Maria Cristina Schiessl Gellinski  
Secretária Municipal de Educação

Assinatura do Responsável

---

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:21  
034300343 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM-BELA VISTA DO TOLDO  
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 183.143-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.276.000.030.778
VALOR TOTAL	780,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO  
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5

NR. DOCUMENTO 550.343.000.183.143

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F49.5C6.091.141.C5D

---

Transação efetuada com sucesso por: MARIANE MASSANEIRO.