



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 5493 / 2016 Ordinário Data: 10/05/2016

Credor: 102473 INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 12.889.035/0001-02

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 78/2015
Data Licitação: 21/07/2015
Nº Contrato: 2015218/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
231.940,40

Valor
168,00

Saldo Atual
231.772,40

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1200	comp	*Cloridrato de Paroxetina 20mg;

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
0,14	168,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

168,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 12.889.035/0001-02

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NFe Nº 16885 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO	CTR: 19618 1003-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RS: 168,00		

 inovamed (54) 3522.4273 Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA Rua Rubens Derks, 105 - CEP: 99706-300 - Erechim/RS www.inovamed-rs.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 16885 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4316 0612 8890 3500 0102 5500 0000 0168 8513 2206 1020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143160099518785 15/06/2016 13:58:25	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF		CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0157570	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05974-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 15/06/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL 1003-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CEP 86990-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 15/06/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 13:56
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 44 3232-8383	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	36000	15/07/16	R\$ 168,00
--------	-------	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 168,00		VALOR DO ICMS 6,72	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 168,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 90.735.549/0001-17
RAZÃO SOCIAL PLANALTO ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3193945	
ENDEREÇO RUA DONA TEODORA, 503 - SALA 4	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1350	PAROXETINA 20 MG C/30 CP (C1) FAB. 10/15 - Val. 09/17 FAB: ZYDUS	MR9934	1,95	30049039	200	6108	CPI	1200	0,14	0,00%	168,00	168,00	0,00	6,72	0,00	4%

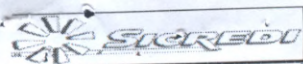
AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 218/15
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 18/14	DE 22/07/15

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de até 48hs após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDERECO DE ENTREGA: RUA FORMOSA, N522, BAIRRO: CENTRO
T_TRIB: 168,00 BC: 168,00 ICMS: 6,72 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 9,41 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 14,11 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 33,26 (19,80%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1440/EMPENHO: 5493
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
HORARIO: SEG A SEXTA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00 CEP: 86990-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

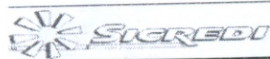
RESERVADO DO FISCO

**748-X**

Nosso Num 16/301617-6

Recibo do BeneficiárioBeneficiário **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS**NOTA FISCAL:16885. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Marialva
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO, SEM INSTRUÇÃO!Agência / Código Beneficiário
0217.31.00148Data do Documento
15/06/2016Nº do Documento
1688501**1003-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

CNPJ: 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA, 680,
86990-000 CENTRO MARIALVA PRVencimento
15/07/2016Valor do Doc
168,00**748-X****Recibo do Pagador**Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDIBeneficiário
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
RUA RUBENS DERKS, 105 - ERECHIM/RS

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Vencimento
15/07/2016Agência / Código Beneficiário
0217.31.00148Data do Documento 15/06/2016 Nº do Documento 1688501
Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 15/06/2016Carteira/Nosso Número
16/301617-6

Uso do Banco Carteira Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento
168,00Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
NOTA FISCAL:16885. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Marialva
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
1003-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA, 680,
86990-000 CENTRO MARIALVA PR

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Código de Baixa:
16/301617-6

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

**748-X**

74893.11634 01617.602170 31001.481048 7 68560000016800

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDIBeneficiário
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Vencimento
15/07/2016Agência / Código Beneficiário
0217.31.00148Data do Documento 15/06/2016 Nº do Documento 1688501
Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 15/06/2016Carteira/Nosso Número
16/301617-6

Uso do Banco Carteira Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento
168,00Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
NOTA FISCAL:16885. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Marialva
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
1003-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA, 680,
86990-000 CENTRO MARIALVA PR
Sacador/Avalista:

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Código de Baixa:
16/301617-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:



**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5784 / 2016****Página 1 / 1****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/5/2016****Fornecedor: 102473 - INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ: 12.889.035/0001-02****Insc. Estadual:****Endereço: ,****CEP:****Bairro: Cidade: -****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	21/7/2015
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 369	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70698	*Cloridrato de Paroxetina 20mg;	compri	1.200,00	0,1400	168,00
Total:						168,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 211/2016

Data : 12/07/16

Conta Creditada INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8108-6

Conta: 61027-5

Valor Pago: 168,00

Nº Autenticação: C577DB9BDCF9F193