

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 6401 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2019 **Data:** 07/08/2019**Credor:** 102473 - INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 12.889.035/0001-02**Insc. Est.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 96/2.018,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	

Valor do Empenhado
495,00**Saldo Anterior do Empenho**
495,00**Valor Liquidado**
315,00**Saldo Atual do Empenho**
180,00**Motivo:** Aquisição de medicamentos destinados ao tratamento dos pacientes atendidos pelo CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100052	900,00	COMPRI	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	77570	315,00	D-1	31/07/2019

Valor Liquidado a Pagar : 315,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
07/08/2019

Data do Empenho

12/07/2019

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

NF-e
Nº. 77570
SÉRIE 1

77570

1

4319 0712 8890 3500 0102 5500 1000 0775 7011 1103 1077

31/07/2019 18:05:37

31/07/2019

31/07/2019

HORA DE SAÍDA

VALOR TOTAL DA NOTA	315,00
---------------------	--------

00.428.307/0005-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121

PESO LÍQUIDO
0.72

315,00

~~José Orlando Benedetti Villa~~
~~Secretaria Municipal de Saúde~~

VALOR DO ISSUO

N.º PEDIDO 50010016

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

Em 16/07

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6512/2019

Espécie:

Data Emissão: 12/07/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 102473 - INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD.

Processo: /

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

Nº Solicitação: 6562 / 2019

ENDEREÇO:

Modalidade: Pregão

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

Nº Licitação: 96 / 2018

TELEFONE: **E-MAIL:**

Nº Contrato: 4 / 2019

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Data Publicação: 19/01/2019

Unid. Orçamentária: 07.002

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ID Contrato: 20194

Função: 10

Saúde

Loc./Interv. Obra: /

Sub Função: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Cód. Bem:

Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Subvenção: /

Projeto/Atividade: 2051

AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Empenho: 6401/2019

Nat. da Despesa: 3.3.90.30

MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 01496

Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados ao tratamento dos pacientes atendidos pelo CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. - Marca: GEOLAB	COMPRI	900,00	0,350	315,000
2	100145	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. - Marca: GEOLAB	COMPRI	900,00	0,200	180,000
Total:						495,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 19/249886-8	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 31/08/2019	Nº DO DOCUMENTO 77570-1	VALOR DO DOCUMENTO 315,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

**748-X**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 31/08/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 31/07/2019	NÚMERO DOCUMENTO 77570-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 31/07/2019	NOSSO NÚMERO 19/249886-8	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 315,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 6,30 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,53 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email.: cobranças@inovamed-rs.com.br					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.11927 49886.802179 31001.481063 5 79980000031500**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 31/08/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 31/07/2019	NÚMERO DOCUMENTO 77570-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 31/07/2019	NOSSO NÚMERO 19/249886-8	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 315,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 6,30 Apos Vencimento Cobrar 0,53 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6401 / 2019 Ordinário Data: 12/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 102473 INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

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

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 8108-6 Conta: 61027-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 96/2018
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 6512
Reduzido: 425	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 73.473,41
Valor 495,00	Saldo Atual 72.978,41

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados ao tratamento dos pacientes atendidos pelo CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35	315,00
2	900,00	CO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	0,20	180,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 495,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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



15/08/2019 16:40:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:40:04
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS MARIALVA MAC-E
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 21.165-6

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119274988680217931001481063579980000031500

BENEFICIARIO:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 81.501

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

NR.AUTENTICACAO 0.D6F.E24.E4C.A09.D8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

15/08/2019 16:04:45

JB623112 JOSE ORLANDO VILLA

15/08/2019 16:40:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB623112 JOSE ORLANDO VILLA.