



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: 10032 / 2019 Ordinário Data: 31/10/2019 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

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

Reduzido: 1139

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 10163

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

32.620,69

Valor

102,00

Saldo Atual

32.518,69

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	0,17	102,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

102,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM 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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

11124/2019

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 23/10/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 102473 - INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	4 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	18/01/2020
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	19/01/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	18/01/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20194
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	10032
Contrapartida:	Não	Reduzido:	1139
	Convênio Nº.: /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

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

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	COMPRI	600,00	0,1700	102,00
Total:							102,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 23/10/2019

Silvana Akemi Tateyama

Cargo: .

Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 25/10/2019

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 25/10/2019

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 31/10/2019

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 19/296241-2	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 19/12/2019	Nº DO DOCUMENTO 86828-1	VALOR DO DOCUMENTO 102,00	☐ 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 SIGREDI					VENCIMENTO 19/12/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 18/11/2019	NÚMERO DOCUMENTO 86828-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/11/2019	NOSSO NÚMERO 19/296241-2	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 102,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 2,04 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,17 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email.: coibrancas@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 96241.202173 45003.841058 1 81080000010200**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIGREDI					VENCIMENTO 19/12/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 18/11/2019	NÚMERO DOCUMENTO 86828-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/11/2019	NOSSO NÚMERO 19/296241-2	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 102,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 2,04 Apos Vencimento Cobrar 0,17 Por Dia de Atraso CONTATO: José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.687/17 Marialva - PR					(-) 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





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 317/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8108-6

Conta: 61027-5

Valor Pago: 102,00

Nº Autenticação: AABDAB2F09A0FC0F