

**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:** 2 / 2019 **Data:** 25/11/2019**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 Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	

Valor do Empenhado

495,00

Saldo Anterior do Empenho

180,00

Valor Liquidado

180,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100145	900,00	COMPRI	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	0,20

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

86827

Valor

180,00

Série

D-1

Data

18/11/2019

Valor Liquidado a Pagar :**180,00****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

25/11/2019

Data do Empenho

12/07/2019

Liquidado por**Observação**

Paulo César Mori



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

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: 425

F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 6512

Nº Convênio:/

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:86990-000 N.º PEDIDO 50011432 ENDERECO DE ENTREGA.:RUA FORMOSA, Nº 522 - COMPL.: - BAIRRO.: CENTRO - MUNICIPIO.: MARIALVA VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 36.50 (20.28) HORARIO DE ENTREGA: / LIC 8952 EMP 6401 NAD 6512/2019 PP 96/2018 /OBSERVACAO.: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$10.80 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00. DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012 SAO MIGUEL 33,14	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,

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 6562 / 2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 96 / 2018

Nº Contrato: 4 / 2019

Data Publicação: 19/01/2019

ID Contrato: 20194

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 6401/2019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.627/17

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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 19/296240-4	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 19/12/2019	Nº DO DOCUMENTO 86827-1	VALOR DO DOCUMENTO 180,00	☐ 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 86827-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/11/2019	NOSSO NÚMERO 19/296240-4	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 180,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 3,60 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,30 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 96240.402170 45003.841009 1 81080000018000**

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 86827-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/11/2019	NOSSO NÚMERO 19/296240-4	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 180,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 3,60 Apos Vencimento Cobrar 0,30 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						

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/11
Marialva - PR

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





13/12/2019 14:50:56

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:55
227802278 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 37.777-5

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119279624040217045003841009181080000018000

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 121.301

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.A7F.301.102.C27.060
=====

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

JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

13/12/2019 14:21:05

13/12/2019 14:50:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.