



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: 4977 / 2019 Ordinário Data: 28/05/2019 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.....: 5065

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

100.000,00

Saldo Anterior

76.526,81

Valor

363,00

Saldo Atual

76.163,81

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados aos pacientes do CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35	210,00
2	900,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	0,17	153,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

363,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
Prefeitura Municipal de Marialva

Banco

12 JUL 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



74296

NF-e
Nº. 74296
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 74296
SÉRIE 1
FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4319 0612 8890 3500 0102 5500 1000 0742 9611 1102 5061

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
0990597456

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143190115010320

25/06/2019 15:18:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.683/0001-45

DATA DA EMISSÃO

25/06/2019

LOGRADOURO

RUA SANTA EFIGENIA

NÚMERO

680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/06/2019

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

Telefone/Fax

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 26/07/19
Valor 363,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

210,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

363,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

363,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

00.428.307/0005-11

LOGRADOURO

ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,11

PESO LÍQUIDO

1,11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1224	HEM QUETIAPINA 25 MG CP (G) (C1) HEMIFUM DE QUETIAPINA (C1) CX C/30 CP EAN: 7899095243866 FAB: 29/03/2019 PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUM DE QUETIAPINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302040040	30049079	040	6108	CP	900	0,17	153,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1472	CLOR BUPROPIONA 150 MG CP (C1) CLOR DE BUPROPIONA (C1) CX C/30 CP EAN: 7899095256408 FAB: 06/11/2018 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE BUPROPIONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302520034	30049039	000	6108	CP	600	0,35	210,00		210,00	25,20	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

363,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96/18 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 86990-000
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA FORMOSA, Nº 522 - COMPL.: - BAIRRO.: CENTRO - MUNICIPIO.: MARIALVA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 46.08 (12.69)
HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 8952 EMP 4977 SOL 5386 PP 96/2018
/OBSERVAÇÃO: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$12,60 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61029-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE: INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
ISENÇÃO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB DIR E IND FED. EST. MUN. E FUNDACOES ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 18.36

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRE-PR 18020

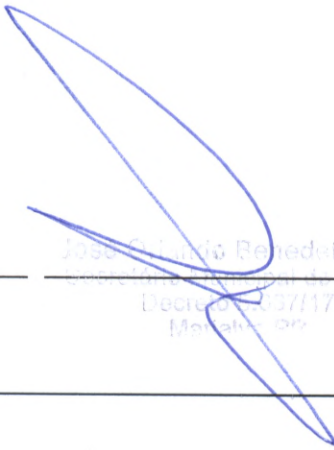
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5386 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/05/2019**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: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 425	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados aos pacientes do CAPS**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA N °522, 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

Ord. Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100113 FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	GEOLAB	COMPRI	900,00	0,1700	153,00
2	100052 CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	GEOLAB	COMPRI	600,00	0,3500	210,00
Total:						363,00

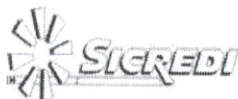

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PAI E USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 19/247088-2	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 26/07/2019	Nº DO DOCUMENTO 74296-1	VALOR DO DOCUMENTO 363,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ENTREGADOR	
ASSINATURA		DATA		

DESTACAR ABAIXO

**748-X**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 26/07/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 25/06/2019	NÚMERO DOCUMENTO 74296-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/06/2019	NOSSO NÚMERO 19/247088-2	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 363,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 7,26 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,61 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email.: cobranças@inovamed-rs.com.br					(-) DE CONTO/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 47088.202172 31001.481006 8 79620000036300**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 26/07/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 25/06/2019	NÚMERO DOCUMENTO 74296-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/06/2019	NOSSO NÚMERO 19/247088-2	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 363,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 7,26 Apos Vencimento Cobrar 0,61 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DE CONTO/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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:50:09
227802278 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119274708820217231001481006879620000036300

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	71.101
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	363,00
VALOR COBRADO	363,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.25C.679.51A.EBF.4A6

=====

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	11/07/2019 16:10:09
	JB623112 JOSE ORLANDO VILLA	11/07/2019 16:50:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB623112 JOSE ORLANDO VILLA.
