



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: 4195 / 2019 Ordinário Data: 30/04/2019 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: Pregão Nº Licitação.....: 96/2018 Nº NAD.....: 4272 Nº Convênio: /
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 Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 77.263,01	Valor 261,00	Saldo Atual 77.002,01

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35	210,00
2	300,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	0,17	51,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	261,00
Empenhado por: Paulo César Mori		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		
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		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		
Banco				
Nº da Conta				
Nº do Cheque				



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

enc. 06/05/19
confirm. recibo 06/05/19

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Nº EMPENHO: 4195

4751 / 2019

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 30/04/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 102473 - INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro: Cidade: -

Telefone:

CEP:

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 ao 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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	GEOLAB	COMPRI	600,00	0,3500	210,00
2	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG.	GEOLAB	COMPRI	300,00	0,1700	51,00
Total:							261,00

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**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:** 4195 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2019 **Data:** 14/05/2019**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
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.018,00

Valor do Empenhado
261,00

Saldo Anterior do Empenho
261,00

Valor Liquidado
210,00

Saldo Atual do Empenho
51,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100052	600,00	COMPRI	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35
Documentos Fiscais:				
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			69703	210,00
			<u>Série</u>	<u>Data</u>
			D-1	07/05/2019

Valor Liquidado a Pagar : 210,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 14/05/2019	Data do Empenho 30/04/2019
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

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



NF-e
Nº. 69703
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvana RG 8187970-2

[Handwritten signature]

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. 69703
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 0512 8890 3500 0102 5500 1000 0697 0311 1100 7059

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 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)
143190082462123

07/05/2019 15:01:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

LOGRADOURO
RUA SANTA EFIGENIA

NÚMERO
680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2019

CEP
86990-000

MUNICÍPIO
MARIALVA

Telefone/Fax
(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1
Venc.
08/06/19
Valor
210,00

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

210,00

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

210,00

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
0,48

PESO LÍQUIDO
0,48

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
1472	CLOR BUPROPIONA 150 MG CP (C1) CLOR DE BUPROPIONA (C1) CX C/30 CP FAB: GEOLAB GEN (PO) EAN: 7899095256408 FCI: FAB: 06/11/2018 VAL: 30/11/2020 LT: 1813508	30049039	000	6108	CP	600	0,35	210,00		210,00	25,20	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								210,00						

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96158 DE 04/19

LM

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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 - MUNICÍPIO.: MARIALVA

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 42.59 (20.28)

HORARIO DE ENTREGA: / / LIC_8952 / EMP_4751_2019 / 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 61027-5 AG. 8108-6

DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012

SAO MIGUEL 34,40

Silvana A. Tateyama

FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

CRF-PR 18020

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

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

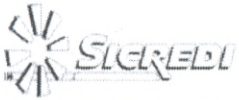
RESERVADO AO FISCO



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 19/243073-2	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 08/06/2019	Nº DO DOCUMENTO 69703-1	VALOR DO DOCUMENTO 210,00	☐ 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 08/06/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 07/05/2019	NÚMERO DOCUMENTO 69703-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 07/05/2019	NOSSO NÚMERO 19/243073-2	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 210,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 4,20 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,35 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					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.11927 43073.202178 31001.481055 1 79140000021000**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 08/06/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00148	
DATA DOCUMENTO 07/05/2019	NÚMERO DOCUMENTO 69703-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 07/05/2019	NOSSO NÚMERO 19/243073-2	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 210,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 4,20 Apos Vencimento Cobrar 0,35 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					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





16/05/2019 16:18:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:18:22
227802278 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119274307320217831001481055179140000021000

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 51.601
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 16/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 210,00
VALOR COBRADO 210,00

NR.AUTENTICACAO E.734.BDB.D84.792.1EC

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 J8997401 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB623112 JOSE ORLANDO VILLA

16/05/2019 14:20:58
16/05/2019 16:18:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB623112 JOSE ORLANDO VILLA.