



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: 1021 / 2019 Ordinário Data: 31/01/2019 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 96/2018
Nº NAD.....: 1037
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.800.000,00	1.734.523,76	4.950,00	1.729.573,76

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - FARMÁCIA MUNICIPAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML.	2,40	1.440,00
2	27000,0	CO	NIFEDIPINO 20MG.	0,05	1.350,00
3	36000,0	CO	NIMESULIDA 100MG. (aguardando a entrega)	0,06	2.160,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.950,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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: 1021 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2019 Data: 07/03/2019

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 96/2.018,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado
4.950,00

Saldo Anterior do Empenho
4.950,00

Valor Liquidado
2.790,00

Saldo Atual do Empenho
2.160,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - FARMÁCIA MUNICIPAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100094	600,00	FRASCO	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA :	2,40
100138	27.000,00	COMPRI	NIFEDIPINO 20MG.	0,05

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	63772	2.790,00	D-1	25/02/2019

Valor Liquidado a Pagar : 2.790,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoixarifado
07/03/2019

Prefeita Municipal
de Marialva

Liquidado por

Observação

25 MAR. 2019

Paulo César Mori

PAGO



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.31.00148		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 19/237932-0		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 28/03/2019		Nº DO DOCUMENTO 63772-1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VALOR DO DOCUMENTO 2.790,00		☐ 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 28/03/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.31.00148	
DATA DOCUMENTO 25/02/2019		NÚMERO DOCUMENTO 63772-1		ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2019
CARTEIRA 1		ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.790,00
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 55,80 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 4,65 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email.: cobrancas@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 37932.002175 31001.481048 8 78420000279000**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 28/03/2019	
CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.31.00148	
DATA DOCUMENTO 25/02/2019		NÚMERO DOCUMENTO 63772-1		ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2019
CARTEIRA 1		ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.790,00
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 55,80 Apos Vencimento Cobrar 4,65 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



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



NF-e
Nº. 63772
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

26/02/19 *Aril Henrique*

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
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. 63772
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 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0637 7211 1102 5021

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570 0990597456 12.889.035/0001-02 143190034591664 25/02/2019 14:30:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 25/02/2019
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA	NÚMERO 680	COMPLEMENTO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2019
CEP 86990-000	MUNICÍPIO MARIALVA	Telefone/Fax (44)3232-8383	HORA DE SAÍDA
		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	28/03/19	2.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.790,00	VALOR DO ICMS 334,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.790,00
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 2.790,00

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 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 9	PESO BRUTO 26,19	PESO LÍQUIDO 26,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	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
153	NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML (S) DIMENIDRINATO+CLOR DE FR C/20 ML FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 159.16 N.LT. 3KG72 DATA FAB.: 01/10/2018 DATA VAL.: 30/10/2020 DIMENIDRINATO-CLOR DE PIR DOXINA	30049039	000	6108	FR	327	2.40	784,80		784,80	94,18	12,00	0,00	0,00
153	NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML (S) DIMENIDRINATO+CLOR DE FR C/20 ML FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 132.87 N.LT. 3KG80 DATA FAB.: 01/10/2018 DATA VAL.: 30/10/2020 DIMENIDRINATO-CLOR DE PIR DOXINA	30049039	000	6108	FR	273	2.40	655,20		655,20	78,62	12,00	0,00	0,00
1721	NIOXIL 20 MG CP (S) NIFEDIPINO CX C/450 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 273.78 N.LT. 1812084 DATA FAB.: 29/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020 NIFEDIPINO	30049062	000	6108	CP	27000	0.05	1.350,00		1.350,00	162,00	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2.790,00

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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

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 - MUNICIPIO.: MARIALVA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 565.81 (20.28)
HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 8952 EMP 1021/2019 PP 96/2018
/OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$167.40 + 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
S.M 48,17

AQUISIÇÃO - de acordo com.
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 96/18 DE _____
Day

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:31:51
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119273793200217531001481048878420000279000

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 32.507

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.790,00

VALOR COBRADO 2.790,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.F05.5DB.51E.113.EB9

=====

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 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

25/03/2019 14:17:06

25/03/2019 14:31:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.