



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: 373 / 2019 Ordinário Data: 24/01/2019 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: 10.302.0008.2.051. 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

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 419

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

100.000,00

Saldo Anterior

99.177,60

Valor

1.698,00

Saldo Atual

97.479,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG.	0,35	210,00
2	960,00	cáps	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG.	0,55	528,00
3	1500,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG.	0,44	660,00
4	1500,00	CO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	0,20	300,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.698,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****514 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 23/01/2019****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	Termo:	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 à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL****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	100099	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG.	ZYDUS NIKKHO	cápsul	960,00	0,5500	528,00
3	100112	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG.	GEOLAB	COMPRI	1.500,00	0,4400	660,00
4	100145	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	GEOLAB	COMPRI	1.500,00	0,2000	300,00
Total:							1.698,00

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº. 63773

SÉRIE 1

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 63773
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 7311 1102 5029

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)
143190034591885

25/02/2019 14:30:43

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

NUMERO
680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/02/2019

CEP
86990-000

MUNICIPIO
MARIALVA

Telefone/Fax
(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1
Venc.
28/03/19
Valor
1.698,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
1.038,00

VALOR DO ICMS
82,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.698,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IFI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.698,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
RS

CNPJ/CPF
00.428.307/0005-11

LOGRADOURO
ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL

MUNICIPIO
SARANDI

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
4

PESO BRUTO
4,76

PESO LÍQUIDO
4,76

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
160	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP (G) (C1) DIVALPROATO DE CX C/20 CP FAB. ZYDUS GEN (PO) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 107.08 N.LT. M805795 DATA FAB.: 30/04/2018 DATA VAL.: 30/03/2020 DIVALPROATO DE SODIO	30049099	200	6108	CP	960	0,55	528,00		528,00	21,12	4,00	0,00	0,00
962	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (C1) OX DE ESCITALOPRAM CX C/30 CP FAB. GEOLAB GEN (PO) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 60.84 N.LT. 1900086 DATA FAB.: 18/01/2019 DATA VAL.: 31/01/2021 OX DE ESCITALOPRAM	30049059	000	6108	CP	1500	0,20	300,00		300,00	36,00	12,00	0,00	0,00
1226	HEM QUETIAPINA 100 MG CP (G) (C1) HEMIFUM DE QUETIAPINA (C1) CX C/30 CP FAB. GEOLAB GEN (PO) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 15.05 N.LT. 1814242 DATA FAB.: 23/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020 HEMIFUM DE QUETIAPINA	30049079	040	6108	CP	1500	0,44	660,00		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 FAB. GEOLAB GEN (PO) VL APROX. TRIB. FEDERAL: 42.59 N.LT. 1808074 DATA FAB.: 13/07/2018 DATA VAL.: 31/07/2020 CLOR DE BUPROPIONA	30049039	000	6108	CP	600	0,35	210,00		210,00	25,20	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.698,00						

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\$: 225.55 (13.28)

HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 8952 EMP 373/2019 PP 96/2018

/OBSERVAÇÃO.:

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$30.60 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$73.92 + 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

ISENCAO 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\$ 79.2

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96/18 DE 28/01/19

Day

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

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.31.00148	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 19/237933-8	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 28/03/2019*	Nº DO DOCUMENTO 63773-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.698,00	☐ 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 63773-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2019	NOSSO NÚMERO 19/237933-8	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.698,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 33,96 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,83 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	

**748-X****74891.11927 37933.802177 31001.481063 5 78420000169800**

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 63773-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2019	NOSSO NÚMERO 19/237933-8	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.698,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 33,96 Apos Vencimento Cobrar 2,83 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	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 59/2019

Data : 12/03/2019

Conta Creditada INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8108-6

Conta: 61027-5

Valor Pago: 1.698,00

Nº Autenticação: 6D96DA615425508D