

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PILAR

Nota de Empenho N.º : 2020120400001

Tipo da Nota

Tipo de Crédito

Ordinário



Global



Estimativa



Orçamentário e Suplementar



Especial



Extraordinário



Órgão: 02 - PREFEITURA

Unidade Orçamentária: 0009 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - Administração Geral

Programa: 0005 - UNIVERSALIZAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA

Projeto/Atividade: 6015 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DO COVID -19

Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso: 0401.01.000 - COVID-19

Tipo de Recurso: 2 - Vinculado

Fonte de Recurso: 0401.01.000 - COVID-19

Contra Partida: -

Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.09.00.00.0000 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Licitação: Registro de Preço

Contrato:

Data do Contrato:

Convênio:

Obra:

Saldo na Dotação

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

R\$ 183.554,40

R\$ 11.840,00

R\$ 171.714,40

Número do Processo: 1204-0008

Credor(A): INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RUBENS DERKS, Nº 105

Cidade: ERICHIM

C.N.P.J.: 12.889.035/0001-02 I.M.:

I.E.: 0

UF: RS

Histórico

REFERENTE A MEDICAMENTOS

Valor do Empenho: R\$ 11.840,00

Autorizo o Empenho da
Despesa supra mencionada

Em: 04/12/2020

PEDRO ANDRE MORAES SANTOS
Secretário Mun. de Saúde

Declaro que a importância supra
foi deduzida do crédito próprio

Em: 04/12/2020

JULIANA ANGELICA ALMEIDA DE MENEZES
Diretora Financeira



É pra fazer. É pra cuidar.

RECIBO DO PROTOCOLO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DO PILAR

PRAÇA FLORIANO PEIXOTO, S/N
CENTRO, PILAR - AL
Fone: 8232651628 /

Protocolo municipal referente ao assunto,

Assunto: COMPRA DE MEDICAMENTO PELA LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO

Ano: 2020	Nº Protocolo: 1204-0008/2020	Emissão: 04/12/2020	Responsável: ALESSANDRA
------------------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Origem: 109 - PROTOCOLO/SMS	Destino: 160 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
------------------------------------	---

Interessado: 14089 - COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE PILAR

Situação: Aberto

MEMO Nº249/2020/SMS/AF

PILAR/AL, 04 de DEZEMBRO de 2020

ASSUNTO: COMPRA DE MEDICAMENTO PELA LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO

DE: COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE PILAR/AL

PARA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PILAR

PEDRO ANDRÉ MORAES SANTOS

Venho por meio deste, SOLICITAR A COMPRA do medicamento abaixo, no qual o município possui uma licitação vigente contendo este item, de forma que o solicitamos através do PE Nº26/2020, diante do momento que estamos vivendo (**pandemia COVID 19**) não podemos ficar desabastecidos deste item.

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	FORNECEDOR	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
AZITROMICINA 500 mg	8.000 comprimidos	INOVAMED COMP.DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,48	R\$ 11.840

Atenciosamente;



Márcia Telma Tavares Prado de Moraes

Coordenadora da Assistência Farmacêutica Municipal



É pra fazer. É pra cuidar.

Processo de N° 1204-0008/2020

Interessado: Coordenação de Assistência Farmacêutica

Assunto: Compra de Medicamento pela licitação do Município

DESPACHO

Ciente,

Compulsando os autos, verifica-se que há Licitação vigente para a Compra de Medicamento. Desta forma encaminhe-se os autos para o Setor de Compras desta Secretária para a adoção das medidas necessárias quanto ao cumprimento do pedido formulado.

Pilar, 04 de dezembro de 2020.

Pedro André Moraes Santos
Secretário Municipal de Saúde
032/2020

PEDRO ANDRÉ MORAES SANTOS
Secretário Municipal de Saúde de Pilar
Portaria 032/2020



Avenida Otacílio Cavalcante, s/n°
Chã do Pilar / Pilar - Al



PILAR/AL, 08 de janeiro de 2021.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

DE: COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE PILAR/AL

Para: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PILAR

PEDRO ANDRÉ MORAES SANTOS

Venho por meio deste **ATESTAR** que os itens referentes a **Nota Fiscal 121513** da empresa **INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.**, no valor de **R\$ 11.840,00**, conforme PE Nº 26/2020, foram devidamente recebidos na CAF/ PILAR (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO), solicitando assim pagamento desta nota.

Atenciosamente;

Márcia Telma Tavares Prado de Moraes

Coordenadora da Assistência Farmacêutica Municipal

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

PED.: 73001648



NF-e
Nº. 121513
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99708250

inovamed

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 121513
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4320 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1215 1315 0822 0918

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143200233774677 15/12/2020 17:39:20

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 24772465-3 CNPJ 12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 7922 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PILAR CNPJ/CPF 11.405.124/0001-73 DATA DA EMISSÃO 15/12/2020

LOGRADOURO AVENIDA OTACILIO CAVALCANTE Nº. S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2020

CEP 57150-000 MUNICÍPIO PILAR Telefone/Fax (82)982303215 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 28/01/21 Valor 11.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 11.840,00	VALOR DO ICMS 828,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.840,00
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				11.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 95.591.723/0032-15

LOGRADOURO RUA JOAO CARUSO , 390 - DISTRITO INDUSTRIAL MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 33,60 PESO LÍQUIDO 33,60

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
2400	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/5 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200712 FCI: FAB: 29/10/2020 VAL: 30/10/2022 LT: 2022871 PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438102050048	30042029	000	6108	CP	8000	1,48	11.840,00	0,00	11.840,00	828,80	7,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS									11.840,00					

ATESTO que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos, conforme Recibos e/ou Notas Fiscais.
Em, 09/01/2021
Assinatura / Carimbo

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 57150-000 N.º PEDIDO 73001648
END. ENTREGA: AVENIDA PROFESSOR ARTHUR RAMOS, Nº 111 - COMPL.: - BAIRRO.: CENTRO - MUNICÍPIO.: PILAR
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 2 282,75 (19,28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 15:30 / LIC 14112 EMP_2020120400001 PE 26/2020
/OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1184,00 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 828,80
TNT 165,76

RESERVADO AO FISCO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:12:20 do dia 01/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2021.

Código de controle da certidão: **4694.9B8B.3D96.FEC7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 12.889.035/0001-02

Razão social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
24/03/2021	24/03/2021 a 22/04/2021	2021032402370782267748
05/03/2021	05/03/2021 a 03/04/2021	2021030502544579528372
14/02/2021	14/02/2021 a 15/03/2021	2021021402563511830930
26/01/2021	26/01/2021 a 24/02/2021	2021012605213171874609
07/01/2021	07/01/2021 a 05/02/2021	2021010705264913115102
19/12/2020	19/12/2020 a 17/01/2021	2020121904083138790420
30/11/2020	30/11/2020 a 29/12/2020	2020113002485800399922
11/11/2020	11/11/2020 a 10/12/2020	2020111105303003717150
23/10/2020	23/10/2020 a 21/11/2020	2020102304341266311134
04/10/2020	04/10/2020 a 02/11/2020	2020100404225386639463
15/09/2020	15/09/2020 a 14/10/2020	2020091505111314992829
27/08/2020	27/08/2020 a 25/09/2020	2020082704215337119376
08/08/2020	08/08/2020 a 06/09/2020	2020080804240851942864
20/07/2020	20/07/2020 a 18/08/2020	2020072005403008340401
01/07/2020	01/07/2020 a 30/07/2020	2020070113514597832014
12/06/2020	12/06/2020 a 11/07/2020	2020061213552931647930
13/05/2020	13/05/2020 a 11/06/2020	2020051313461431503900
13/04/2020	13/04/2020 a 12/05/2020	2020041308322297272400
24/03/2020	24/03/2020 a 22/04/2020	2020032404365422244409
05/03/2020	05/03/2020 a 02/07/2020	2020030503221165423371
15/02/2020	15/02/2020 a 15/03/2020	2020021503082692035262
27/01/2020	27/01/2020 a 25/02/2020	2020012703213957517802
08/01/2020	08/01/2020 a 06/02/2020	2020010814021004325917
20/12/2019	20/12/2019 a 18/01/2020	2019122005414730590080
01/12/2019	01/12/2019 a 30/12/2019	2019120103455396218496
12/11/2019	12/11/2019 a 11/12/2019	2019111206540355922880
24/10/2019	24/10/2019 a 22/11/2019	2019102403201426759814

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
05/10/2019	05/10/2019 a 03/11/2019	2019100503044610711674
16/09/2019	16/09/2019 a 15/10/2019	2019091601465597204184
28/08/2019	28/08/2019 a 26/09/2019	2019082803544329158481
09/08/2019	09/08/2019 a 07/09/2019	2019080902491406693291
21/07/2019	21/07/2019 a 19/08/2019	2019072101372448377572
02/07/2019	02/07/2019 a 31/07/2019	2019070202382374813677
13/06/2019	13/06/2019 a 12/07/2019	2019061302505009961932
25/05/2019	25/05/2019 a 23/06/2019	2019052502371342381221
06/05/2019	06/05/2019 a 04/06/2019	2019050602123720108720
17/04/2019	17/04/2019 a 16/05/2019	2019041703125565900085
29/03/2019	29/03/2019 a 27/04/2019	2019032903090036742593

Resultado da consulta em 25/03/2021 14:47:48

[Voltar](#)



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	AL 270690 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	2049/006/00624078-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.405.124/0001-73

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	8108/00000061027-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	12.889.035/0001-02
Valor:	R\$ 11.840,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQ MEDICAMENTOS COVI
Histórico:	TED

Data de Débito:	29/01/2021
Data da Operação:	29/01/2021
Código da Operação:	00169662
Chave de Segurança:	ETQ1YM8GVJ6QKTA8
Operação realizada com sucesso.	