

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PILAR

Nota de Empenho N.º : 2020122900014

Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input checked="" type="checkbox"/>

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

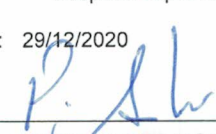
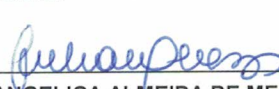
Licitação: Registro de Preço Contrato: Data do Contrato: Convênio: Obra:	Saldo na Dotação		
	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	R\$ 20.609,00	R\$ 7.400,00	R\$ 13.209,00
	Número do Processo: 1229-0038		

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 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valor do Empenho: R\$ 7.400,00

<p align="center">Autorizo o Empenho da Despesa supra mencionada</p> <p>Em: 29/12/2020</p> <p align="center"></p> <p align="center">PEDRO ANDRE MORAES SANTOS Secretário Mun. de Saúde</p>	<p align="center">Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio</p> <p>Em: 29/12/2020</p> <p align="center"></p> <p align="center">JULIANA ANGELICA ALMEIDA DE MENEZES Diretora Financeira</p>
---	---



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: 2021 | **Nº Protocolo:** 1229-0038/2020 | **Emissão:** 29/12/2020 | **Responsável:** ALESSANDRA

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

Interessado: 14089 - COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE PILAR

Situação: Aberto



MEMO Nº340/2020/SMS/AF

PILAR/AL, 29 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	5.000 comprimidos	INOVAMED COMP.DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,48	R\$ 7.400

Atenciosamente;

Márcia Telma Tavares Prado de Moraes
Coordenadora da Assistência Farmacêutica Municipal



É pra fazer. É pra cuidar.

Processo de N° 1229-0038/2020

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 pela Licitação do Município. 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, 29 de dezembro de 2020.

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



É pra fazer. É pra cuidar.

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



MEMO Nº050/2021/SMS/AF

PILAR/AL, 09 de fevereiro 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 124038** da empresa **INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.**, no valor de **R\$ 7.400,00**, 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.: 73002092



124038

NF-e
Nº. 124038
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 - 99706250

inovamed

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 124038
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4321 0112 8890 3500 0102 5500 1000 1240 3812 6124 3256

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143210012714171 20/01/2021 16:35:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
7922 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PILAR

LOGRADOURO AVENIDA OTACILIO CAVALCANTE S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO

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

CNPJ/CPF 11.405.124/0001-73 DATA DA EMISSÃO 20/01/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 19/02/21 Valor 7.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.400,00	VALOR DO ICMS 518,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.400,00
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 7.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

LOGRADOURO RUA JOAO CARUSO, 390 - DISTRITO INDUSTRIAL

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 5 PESO BRUTO 21,00 PESO LÍQUIDO 21,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 95.591.723/0032-15

MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229

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 500 MG (HOSP) CP (G) AZITROMICINA CX C/5 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200712 FCI: FAB: 27/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 2024999 PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102050048	30042029	000	8108	CP	5000	1,48	7.400,00	0,00	7.400,00	518,00	7,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

7.400,00

TESTO que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos,
conforme Recibos e/ou Notas Fiscais.

Em, 08/02/2021

[Assinatura]
Assinatura / Carimbo

R.C. 1.253.720 SSP/AK

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 73002092
END. ENTREGA: AVENIDA PROFESSOR ARTHUR RAMOS, Nº: 111 - COMPL: - BAIRRO: CENTRO - MUNICÍPIO: PILAR - UF: AL - CEP: 57150-000

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 426.72 (19.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 15:30 / /LIC 14112_EMP_2020122900014_2021_PE_26/2020 /OBSERVACAO.:

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\$740,00 + 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\$ 518,00
TNT 132,60

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PILAR		NOSSO NÚMERO 21/322633-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 19/02/2021	Nº DO DOCUMENTO 124038-1	VALOR DO DOCUMENTO 7.400,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
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 19/02/2021
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO 20/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 124038-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/01/2021	NOSSO NÚMERO 21/322633-7
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 7.400,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 148,00 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 12,33 Por Dia de Atraso					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email: cobrancas@inovamed-rs.com.br					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PILAR AVENIDA OTACILIO CAVALCANTE CENTRO PILAR AL CEP : 57150-000					(+) MORAMULTA
SACADOR / CEDENTE					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

**748-X****74891.12131 22633.702174 45003.841090 3 85360000740000**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 19/02/2021
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO 20/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 124038-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/01/2021	NOSSO NÚMERO 21/322633-7
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 7.400,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 148,00 Apos Vencimento Cobrar 12,33 Por Dia de Atraso					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
CONTATO:					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PILAR AVENIDA OTACILIO CAVALCANTE CENTRO PILAR AL CEP : 57150-000					(+) MORAMULTA
SACADOR / CEDENTE					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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\$ 7.400,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQ MEDICAMENTOS COVI
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/03/2021
Data da Operação:	22/03/2021
Código da Operação:	00156000
Chave de Segurança:	N2T5HXYPLQFF48F5
Operação realizada com sucesso.	