



**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
ESTADO DE SÃO PAULO**

**NOTA DE
EMPENHO**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

EMPENHO: 1190/2021	Tipo : Ordinário
---------------------------	-------------------------

CREADOR: 11027 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.		UF: RS
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105	Cidade: Erechim	
CNPJ: 12-889-035/0001-02	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:	Agência:	Fone: 543522 4273
	Conta Corrente:	Fax:

DOTAÇÃO:

Ficha: 000246	
Órgão: 04	- SECRETARIA DA SAUDE
Unidade: 04.08	- DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional: 10.122.0010	- Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade: 2.029	- CORONAVIRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00	- Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL	
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

Licitação: Pregão Eletrônico	Numero: 139/2020/2021	Processo de Compra: AF-578/2021	Data de Emissão: 11/03/2021		
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 198.682,50	Empenhos anteriores: 177.603,00	Valor do empenho: 8.841,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 186.444,00
					Saldo Atual (A - B): 12.238,50

ESPECIFICAÇÃO:	DESCONTOS:
Nº SOLICITAÇÃO 384 BLOQUEIO 572 Nº PROCESSO 139/2020 RECURSO COVID19 FEDERAL (Licitação Nº : 35/2020-PE)	

ITENS DO EMPENHO

Item		Qtde.	Valor	Valor Total
181	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL 2,5 ML Marca: Hypofarma Hypofarma	AMP 3.600,00	2,34	8.424,00
255	ONDASENTRONA 8 MG 2 MG/ML (0,2%) 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: Hypofarma Hypofarma	AMP 300,00	1,39	417,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S) SERRANA, ___ DE _____ DE _____ _____ PREFEITO MUNICIPAL
 CONTADOR FOU REP. EMPENHO	 TESOUREIRO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Assinatura

Anotações:



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

**Nota de
Liquidação**

Liquidação: 2334/21

DOTAÇÃO:

Ficha: 000246
 Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
 Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
 Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19
 Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00.220393 - Material Farmacológico
 Fonte de Recurso: 220393
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREDOR: 11027 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 Cidade: Erechim UF: RS
 C.N.P.J.: 12-889-035/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	1190/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	8.841,00	Valor da liquidação:	417,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	8.841,00	Total (B):	417,00
		Saldo (A - B):	8.424,00

Tipo do Empenho: Ordinário Data de Emissão: 18/03/2021 Data de Vencimento: 23/04/2021

Especificação:

Nº SOLICITAÇÃO 384
 BLOQUEIO 572
 Nº PROCESSO 139/2020
 RECURSO COVID19 FEDERAL (Licitação Nº : 35/2020-PE)
 NF 131619.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	417,00	Total Líquido
		417,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. ()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$:	
	Departamento de Finanças Seção de Finanças	
	Cheque Nº: <u>648</u>	
	Conta: <u>624004-9</u>	SERRANA, ___ DE ___ DE ___
	Banco: <u>CEF</u>	
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	TESOUREIRO	PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

_____/_____/_____

Assinatura

Anotações: _____

Covid

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 400004327



NF-e

Nº. 131619

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

131619

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. 131619
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4321 0312 8890 3500 0102 5500 1000 1316 1918 9179 1273

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 143210053196402 18/03/2021 16:12:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1451 MUNICIPIO DE SERRANA CNPJ/CPF 44.229.813/0001-23 DATA DA EMISSÃO 18/03/2021

LOGRADOURO RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 176 COMPLEMENTO JARDIM BELA VISTA BAIRRO/DISTRITO JARDIM BELA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021

CEP 14150-000 MUNICÍPIO SERRANA Telefone/Fax (16)3987-9899 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/04/21	417,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
417,00	50,04	0,00	0,00	417,00
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 417,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 88.085.485/0001-04

LOGRADOURO ROD RS - 122, SN - INDUSTRIAL MUNICÍPIO FARROUPILHA UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 2,52 PESO LÍQUIDO 2,52

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES Nº 95 COMPLEMENTO BAIRRO JARDIM BELA VISTA CEP 14150-000 MUNICÍPIO SERRANA UF SP

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
1752	CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/IV AMP (G) CLOR DE CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7886122813147 FCH: FAB: 17/02/2021 VAL: 30/01/2023 LT: 21010029 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE ONDANSETRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700580061	30039079	000	8108	AM	300	1,39	417,00	0,00	417,00	50,04	12,00	0,00	0,00
Emp- 1190 - 2021 AF- 578 - 2021 S-1								FIM DOS PRODUTOS		417,00				
Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal. Data: 24/3/21 Ass.: Matr. nº:														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 14150-000
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 59.55 (14,28%)
 HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 15:00 / LIC 14263 EMP_1190/2021 PE_35/2020 /OBSERVAÇÃO.
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 50.04
 MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

45,90

CAIXA Comprovante de Pagamento de DOC Eletrônico

Nome do emitente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA
CNPJ/CPF do emitente: 07.584.185/0001-78
Conta de origem: 3479/006-000624004-9

Convênio: 363287 363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - PAGFOR
NSA: 87

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 08108 000000061027-5
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ do destinatário: 12.889.035/0001-02
Documento da empresa: 000010 1
Valor da efetivação R\$ 417,00
Data da efetivação 22/04/2021

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Autenticação Bancária: 6F36E3DD649328A8C070070008

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

Nota de
Liquidação

Liquidação: 4108/21

DOTAÇÃO:

Ficha: 000246
Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00.220393 - Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 220393
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREADOR: 11027 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105

Cidade: Erechim

C.N.P.J.: 12-889-035/0001-02

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: RS

Número do empenho : 1190/21
Valor do empenho : 8.841,00
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 8.841,00

Liquidações Anteriores: 417,00
Valor da liquidação: 8.424,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 8.841,00
Saldo (A - B): 0,00

Tipo do Empenho: Ordinário

Data de Emissão: 20/05/2021

Data de Vencimento: 23/06/2021

Especificação:

Descontos

Nº SOLICITAÇÃO 384
BLOQUEIO 572
Nº PROCESSO 130/2020

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CNPJ: 44.229.813/0001-23 Telefone: 1639879244
 R. Tancredo de Almeida Neves
 CEP: 14150-000 - Serrana - SP

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DA AF
Nº 02-578/2021

4108

Processo de Licitação: 139/2020
 Data do Processo: 10/09/2020
 Data de Homologação: 07/10/2020
 Sequência da Adj: 41
 Data da Adjudicação: 07/10/2020
 N° Contrato:
 Data do Contrato: 53/20
 Sequência do Contrato:
 Vencimento do Contrato:

PE
35/2020 - PE

Empenho 1190/2021	Documento Fiscal 141880	Emissão Doc. Fiscal 20/05/2021	Data Liquidação 20/05/2021	Data Vencimento 20/06/2021	Folhas: 01/01
----------------------	----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------

Fornecedor: **NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.** Cadastro: 011027
 Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 Bairro: Distrito Industrial
 Cidade: Erechim - RS Telefone: 543522 4273
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Banco: Agência: Conta:

Prezados Senhores,

Comunicamos que essa empresa foi vencedora, conforme processo licitatório acima, nos itens abaixo especificados. Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes desse Processo.

Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
 Unidade: 08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
 Centro de Custos:
 Dotação Utilizada: 2.029.3.3.90.30.00.00 (246)
 Comp. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COM ENTREGA DE FORMA PARCELADA PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES

Observações: PROCESSO 139/2020
 PREGÃO 35/2020
 ATA
 BLOQUEIO

Item	Quantidade	Unid.	Texto	Marca	Preço Unitário	Preço Total
181	3.600,000	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETÁVEL 2,5 ML	Hypofarma Hypofarma	2,340	8.424,00
					Total Geral:	8.424,00
						0,00
					Total Líquido:	8.424,00

(Valores expressos em Reais R\$)

SERRANA, 16 de Junho de 2021

 Diretor de Compras

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

PED.: 400005815



141880

NF-e
Nº. 141880
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 **1**
Nº. 141880
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4321 0512 8890 3500 0102 5500 1000 1418 8012 4871 2049

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143210100301465 20/05/2021 14:48:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 1451 MUNÍCIPIO DE SERRANA CNPJ/CPF 44.229.813/0001-23 DATA DA EMISSÃO 20/05/2021

LOGRADOURO RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES NÚMERO 176 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO JARDIM BELA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2021

CEP 14150-000 MUNICÍPIO SERRANA Telefone/Fax (16)3987-9899 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111 HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 19/06/21 Valor 8.424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.424,00 VALOR DO ICMS 1.010,88 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.424,00

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 8.424,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 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 20,52 PESO LÍQUIDO 20,52

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES NÚMERO 95 COMPLEMENTO BAIRO JARDIM BELA VISTA CEP 14150-000 MUNICÍPIO SERRANA UF SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2058	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7896122911921 FCI: FAB: 20/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 21040271 PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700470029	30039099	000	6108	AM	3600	2,34	8.424,00	0,00	8.424,00	1.010,88	12,00	0,00	0,00
Emp - 1190 - 21 AF - 578 - 21 S9 - 2								FIM DOS PRODUTOS		8.424,00				
CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.														
Atestamos o recebimento dos produtos e materiais relacionados nesta Nota Fiscal. Data: 20/05/21 Ass: [Assinatura] Mat: [Matrícula]														

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 202.95 (14.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 15:00 / LIC 14263 AP 1190 PE 35/2020
/OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 1010,88
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

451293



Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA

CNPJ/CPF: 07.584.185/0001-78

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 3479/006-000624004-9

Tipo de conta: 006

Convênio: 363287 363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR

NSA: 125

Banco destino: 001 - BB

Agência/Conta destino: 08108 000000061027-5

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN

CPF / CNPJ do destinatário: 12.889.035/0001-02

Documento da empresa: 000009 1

Valor da efetivação R\$ 8.424,00

Data da efetivação 22/06/2021

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
-----------------	-------------------	--------------------	-------------------

Autenticação Bancária: AF369FDEF883285C765DD70004

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.