

NOTA DE EMPENHO.No 002430/2020 ()-O (X)-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 29/07/2020

Codigo Reduzido...: 0400
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Projeto/Atividade: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 3390.30.00.00.00 Material de Consumo
Sub-Elemento.....: 09 - Material Farmacologico

Crêdor...: 11851-LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Fone: 35661876
Endereco: AV. GABRIEL MULLER N°.: 000127 CNPJ/CPF: 19.391.064/0001.99
Bairro...: MODULO 02 CEP: 78.320.000 Insc.Est: 13.524.813-2
Cidade...: JUINA UF.: MT Insc.Mun: 13057945108
Banco...: 000 Ag.: Cta.: - N° Licit: 21/2020

Tipo de Despesa...: 08009 - Medicamentos
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA
AQUISICAO DE ENOXAPARINA E TENOXICAM PARA FINS DE PREVENCAO
E ENFRENTAMENTO AO COVID-19. CONTRATO 055/2020 E DISP. DE
LICITACAO 021/2020.

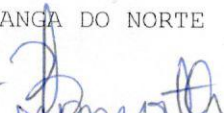
DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao...: 381.740,97
Valor Empenhado...: 3.829,00
Saldo Atual.....: 377.911,97
Valor Por Extenso: TRES MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS

CONTABILIZACAO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importancia
de R\$ 3.829,00 conforme
comprovantes.

IPIRANGA DO NORTE , 29/07/2020


MARIZA TEREZINHA KONRATH
Contador(a)
CRC - CRC-MT012447/O-4

ORDENADOR DA DESPESA

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

Fonte: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVI
Recebi o ()- MATERIAL ()- SERVICIO ____/____/____ (a) _____

RESPONSAVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE
SETOR DE COMPRAS
CNPJ 07.209.245/0001-72
RUA DOS GIRRASOIS, Nº 36 - CENTRO - CEP 78.578-000
TELEFONE (66)3588-1566
governo@pirangadonorte.mt.gov.br

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - REQUISIÇÃO

Autorização: 2108 / 2020	Data 29/07/2020	Processo: 21 / 2020	Pedido: 446 / 2020	Pré Empenho: 0
--------------------------	-----------------	---------------------	--------------------	----------------

Fornecedor: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CPF / CNPJ: 19.391.064/0001-99
Endereço: AV. GABRIEL MULLER, 127	Cidade: JUINA
Complemento: (66) 99997-1313 (66) 99632-08	Telefone: (000)3566-1876

Secretaria / Departamento / Lotação
08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
00000043-PREVENCAO E COMBATE AO COVID

Solicitante: ROGERIO NORO

Utilização: AQUISICAO DE ENOXAPARINA E TENOXICAM PARA FINS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID-19).

2	ENOXOARINA 40MG/0,4ML	100	UNIDADE	MYLAN	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00	
1	TENOXICAN 20MG/ML (INJETAVEL)	100	UNIDADE	UNIAO	R\$ 9,29	R\$ 929,00	
Total Geral:	3	Quantidade Total:	200	Desconto:	R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 3.829,00

Rogério Noro dos Santos
Dpto Compras



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE
C.N.P.J.: 07.209.245/0001-72

Rua dos Girassois
Centro
Fone: 06635881566
recursosohumano@ipirangadonorte.mt.gov.br

Nº.: 0000387
CEP: 78578000
Fax: 06635881538

Data: 29/07/2020
Hora: 12:10:40
Pág: 001

Solicitação 959/2020 - Deferida

Solicitada em 29/07/2020

Deferida em 29/07/2020

Requerente 781 - ROGERIO NORO
Órgão: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local 43 - PREVENCAO E COMBATE AO COVID
Utilização SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTO ENOXAPARINA E TENOXICAN PARA FINS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE DECORRENTE DO CORONAVIRUS COVID-19, DISPENSA 21/2020, PEDIDO 446/2020, FORNECEDOR 11851.

Dotação

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	025789	ENOXOARINA 40MG/0,4ML	UNIDADE	100,0000	29,0000	2.900,0000	100,0000
002	008254	TENOXICAN 20MG/ML (INJETAVEL)	UNIDADE	100,0000	9,2900	929,0000	100,0000
Totais				200,0000		3.829,0000	200,0000
Total Geral das Dotações						3.829,0000	

ROGERIO NORO

000

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCIDIDO AO LADO EMISSION: 29/07/2020 16:15:24 VALOR TOTAL: R\$ 3.829,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE, IPIRANGA DO NORTE - MT		NF-e Nº 000011008 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 LUVERMED LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MÓDULO 02 CEP: 78320-000 - JUINA - MT TEL: (66)3566-1876	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000011008 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5120 0719 3910 6400 0199 5500 1000 0110 0814 1033 4268 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200043184731 29/07/2020 16:15:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.524.813-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 19.391.064/0001-99

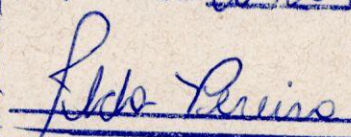
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 07.209.245/0001-72	DATA DA EMISSÃO 29/07/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE		DATA DA SAÍDA 29/07/2020	
ENDEREÇO RUA DOS GIRASSOIS	NUMERO 36	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78578-000
MUNICÍPIO IPIRANGA DO NORTE	TELEFONE / FAX (66)3588-1566	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:45:33

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
11008 - 01	26/08/2020	3.829,00									

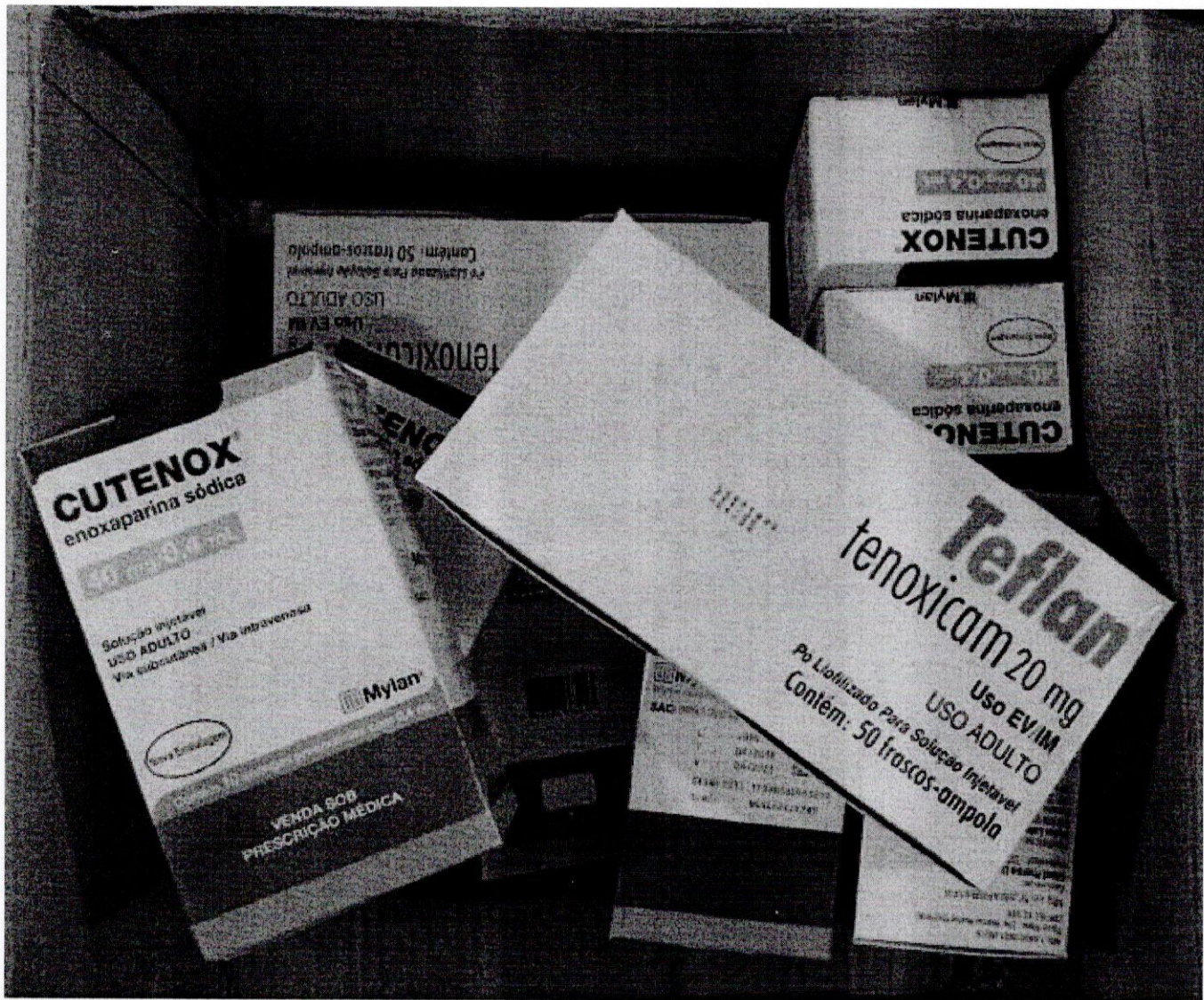
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
929,00	157,93	0,00	0,00	515,00	3.829,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.829,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.464.895/0001-39
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSETE TRANSPORTES SEGURO LTDA		MUNICÍPIO CUIABA	UF MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.214.749-1	
ENDEREÇO RUA O, S/Nº - DISTRITO INDUSTRIAL		FRETE EXTRA NOTA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
21240	CUTENOX ENOXOPARINA 40MG/0,4ML C/10SERINGAS Lote: JB981 Quant: 100.000 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2021	30049099	200	5405	UN	100,000	29,00	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16773	TENOXICAM TEFLAN 20MG INJETAVEL Lote: 2001830 Quant: 100.000 Fab: 07/01/2020 Val: 31/01/2022	30049073	000	5102	UN	100,000	9,29	0,00	929,00	929,00	157,93	0,00	17,00	0,00

Atesto que o Material entregue
 Constante na Presente Nota Fiscal.
 Foi Entregue Devidamente em Ordem
 Ipiranga do Norte-MT 06/08/2020


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEND: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº: 12152 TRIB APROX R\$: FEDERAL: 515.00 ESTADUAL: 0.00 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 NAD: 2108/2020 PROCESSO: 21/2020 BANCO COOPERATIVO SICREDI AGENCIA: 0821 CONTA CORRENTE: 86836-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



LIVERMED DIST. DE MEDICAMENTOS
Fone: (66) 3566-1876 Cel: (66) 98418-7041
e-mail: livermed@ig.igral.com - CEP: 78120-000 JUIINA - MT

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FONE: 6635881566 Cel.: 66996145864
RUA DOS GIRASSOIS
BARRIO: CENTRO Est.: MT
Cidade: IPIRANGA DO CEP: 78578000
Vol. CAIXA Quant.: 01
Peso: 02KG N. F. Nº.: 11008
Transportadora: TRANSETE

DEPOSITO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/ SAÚDE MANTER DE
15° a 30° GRAUS DE TEMPERATURA
Planus Software - www.planussoft.com.br

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 3482 Ref. Empenho N°.: 002430/2020
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 6/08/2020 Data do Empenho: 29/07/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0400
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 3390300000000 - Material de Consumo

Sub-Elemento.....: 09 - Material Farmacologico
Fonte de Rec.: 0146074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus -

C R E D O R

Nome.: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Cod.....: 00011851
Ender.: AV. GABRIEL MULLER N°: 000127 Licit....: /
Cidade: JUINA UF: MT CNPJ/CPF: 19.391.064/0001.99
CEP....: 78.320.000 Insc.Est: 13.524.813-2
Banco.: 000 No C/C: 0000000000000- Insc.Mun: 13057945108
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ TRES MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS

Valor do Empenho.....R\$	3.829,00
Saldo Anterior.....R\$	3.829,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	3.829,00
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA
AQUISICAO DE ENOXAPARINA E TENOXICAM PARA FINS DE PREVENCAO
E ENFRENTAMENTO AO COVID-19. CONTRATO 055/2020 E DISP. DE
LICITACAO 021/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 6/08/2020.

ILDA PEREIRA
Responsavel pela Liquidacao



G331251327014798015
25/08/2020 13:33:42

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5980-3
Conta corrente 7614-7 MT 510452 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 821 SICREDI VALE DO JURUENA
Conta corrente (com DV) 868361

CNPJ 19.391.064/0001-99

Nome favorecido LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA

Numero documento 82.501

Valor 3.829.00

Data transferência 25/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7F814CD0EAAA6893

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO
J8127507 PEDRO FERRONATTO

Transação efetuada com sucesso.

25/08/2020 13:23:39
25/08/2020 13:33:42

Transação efetuada com sucesso por: J8127507 PEDRO FERRONATTO.

ORDEM DE PAGAMENTO No 0003624

Ref. Empenho N°.: 002430/2020

Data do Pagamento: 25/08/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 29/07/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0400
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	3.829,00
Saldo Anterior.....R\$	3.829,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	3.829,00
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 3.829,00

Pague-se ao Sr. LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Cod: 00011851
(CNPJ: 19.391.064/0001.99)

Banco: 000- Agencia: Conta: 0000000000000-
a quantia de R\$ TRES MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO]
[DE ENOXAPARINA E TENOXICAM PARA FINS DE PREVENÇÃO E]
[ENFRENTAMENTO AO COVID-19. CONTRATO 055/2020 E DISP. DE]
[LICITACAO 021/2020.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 25/08/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	82.501	3.829,00
			<u>3.829,00</u>

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____