



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE MATERIAL E SERVIÇO

NÚMERO DA SMS: 304/2021				DATA: 17/11/2021	
TIPO: (x) MATERIAL () SERVIÇO					
FONTE DE RECURSO: () PRÓPRIO (x) VINCULADO					
FORNECEDOR: SERP Atas: 0925/2021 – Pedido 10674 - Empresa Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA – Rua Rubens Derks, 105 – Indústria, Erechim – RS, 99706-300 – CNPJ 12.889.035/0001-02 – Tel.: (54) 3322-4273.					
DESTINO: Farmácia Básica					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UND	V. UNIT.	V. TOTAL (R\$)
01	Acebrofilina 10 mg/ml Suspensão Oral	200	Fras	4,7900	958,00
VALOR TOTAL DO PEDIDO					958,00
CARIMBO/ ASSINATURA DO SERVIDOR EMITENTE		CARIMBO/ ASSINATURA DO SECRETÁRIO REQUISITANTE			
AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS					
Autorizo a adoção das providências necessárias para a compra dos materiais/serviços especificados nesta solicitação, dentro dos procedimentos legais.					
Data: ____/____/____					

Justificativa

Justificativa em anexo.

Recebemos
18 / 11 / 21

PMVA

Indicação orçamentária

PORTARIA GM/MS Nº 2.994/2020 – ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19

Órgão: 080 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 100 - Secretaria Municipal de Saúde
Programa: 080100.1030300162.047
Elemento de Despesa: 33.90.30.00000 – Material de Consumo
Fonte de Recurso: 22140000
Ficha: 0094



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA

O Sistema Estadual de Registro de Preços (SERP) é uma ferramenta que foi implantada pela Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo com o intuito de reduzir a burocracia na aquisição de medicamentos, melhorar a eficiência dos gastos públicos através da obtenção de preços menores, bem como promover a consequente melhoria da disponibilização de medicamentos pelos municípios, possibilitando maior agilidade e continuidade no abastecimento, e o maior acesso dos usuários do SUS aos mesmos. Desta forma, a estruturação do SERP foi proposta a fim de evitar a compra fragmentada de medicamentos pelos diferentes municípios.

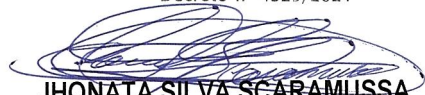
O objetivo do SERP é contribuir para reduzir a burocracia local, melhorar a eficiência dos gastos públicos com medicamentos e promover a consequente melhoria da disponibilização de medicamentos pelas prefeituras, com maior agilidade, continuidade no abastecimento e, portanto, promover a melhoria da qualidade de vida dos usuários do SUS.

Considerando que o Município de Vargem Alta aderiu ao SERP por meio de **Termo de Adesão** específico, e desta forma possui propriedade para realizar sua compra de medicamentos através das referidas Atas de Registro de Preços firmados pelo Estado através do SERP.

Considerando da Lei/Decreto nº 854/2005 que autoriza que os órgãos e entidades deste Poder Público Municipal façam uso de Ata de Registro de Preços de outro ente federativo, bem como em caminho inverso, órgão e entidades de outro ente federativo possam utilizar a Ata de Registro de Preço deste Município, considerando que as **Atas nº 0925/2021** encontram-se disponíveis a este município para compra dos medicamentos nelas contemplados.

Considerando a necessidade de aquisição de medicamentos para atendimento à população residente neste município, conforme quantidade planejada na requisição em anexo justifica-se a solicitação da compra.

Jhonata Silva Scaramussa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 4329/2021



JHONATA SILVA SCARAMUSSA
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

Setor de Compras

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO: 276/2021

ATA: 0925/2021 - SERP

CONTRATO Nº: CONVÊNIO GOVERNO DO ESTADO

INTERESSADO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FORNECEDOR: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UND	V. UNIT.	V. TOTAL(R\$)
1.	Acebrofilina 10 mg/ml Suspensão Oral	200	Frasco	4,7900	958,00
VALOR TOTAL DA NOTA					R\$ 958,00

Valor Total: R\$ 958,00 (Novecentos e Cinquenta Oito Reais)

JUSTIFICATIVA

Aquisição de medicamentos para atendimento à população residente no município de Vargem Alta, conforme quantidade solicitada pelo Setor da Farmácia Básica.

Data: 22/11/2021


Viviane de Oliveira
Setor de Compras
PMVA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA
(28) 3528-1931

PLANILHA DE AUTORIZAÇÃO DE EFETIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇO DO SERP

Município: VARGEM ALTA Pedido: 10674

MEDICAMENTO	UNID.	PE	Processo	CNPJ	FORNECEDOR	MARCA	TELEFONE	VIGÊNCIA	ATA	PREÇO (R\$)	SALDO	Quantidade	Valor Total
ACEBROFILINA 10MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRAS	0453/2021	000085	12.889.035/0001-02	INOVAMED	CIMED	(54)3522-4273	25 de Agosto/2022	0925/2021	4.7900	400	200	958

MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VARGEM ALTA
ESPÍRITO SANTO
14.645.035/0001-92
NOTA DE EMPENHO Nº 0001511/2021

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021
 Ficha : 0000138
 Processo : 0001511/2021
 Despesa:

Tipo: Ordinário
 Data : 24/11/2021
 Valor : 958,00

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - SAÚDE
 Subfunção : 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
 Programa : 0053 - CALAMIDADE, EMERGENCIA, PANDEMIA E EPIDEMIA
 Projeto/Atividade : 2.138 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
 Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte de Recurso : 22140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 16251 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 Bairro : INDUSTRIAL
 Endereço : Rua DOUTOR JOAO CARUSO
 Telefone Fixo: (54) 2106-7930

CNPJ/CPF : 12.889.035/0001-02
 Cidade : ERECHIM
 UF : RIO GRANDE DO SUL
 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO NA FARMÁCIA MUNICIPAL, POR ADESÃO DE ATA DO SISTEMA ELETRÔNICO DE REGISTRO DE PREÇOS (SERP), PORTARIA GM/MS Nº 2.994/2020 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19, ATA Nº 925/2021, AF Nº 276/2021

Subelemento: 33903009000 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Saldo Anterior	17.446,77	Despesa Empenhada	958,00	Saldo Disponível	16.488,77
(novecentos e cinquenta e oito reais)					

ITENS DO EMPENHO

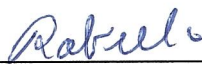
Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr Unitário	Total
ACEBROFILINA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	200,00	4,7900	958,00
TOTAL				958,00

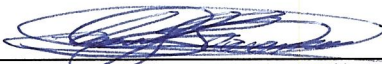
LANÇAMENTOS

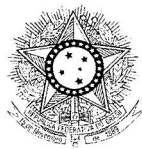
Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	958,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	958,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	958,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	958,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	958,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	958,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	958,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	958,00

Local/Data/Assinaturas

VARGEM ALTA, 24 de novembro de 2021


 ELIESER RABELLO
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF-756.501.937-20


 JHONATA SILVA SCARAMUSSA
 GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CPF-121.421.987-08



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 57419267/2021

Expedição: 20/12/2021, às 13:53:34

Validade: 17/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 13:52:55 do dia 20/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/06/2022.

Código de controle da certidão: **E5D3.A0E1.78D3.85D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 410007921



175245

NF-e

Nº. 175245

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99706250

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 175245
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



Chave de Acesso

4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1752 4512 8511 6020

Número da Nota Fiscal

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

CNPJ do Emitente

0390157570

CNPJ do Destinatário

000.043.34-6

CPF

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

143210253174877

02/12/2021 18:26:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome do Destinatário

7318 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM ALTA

CNPJ do Destinatário

14.645.035/0001-92

Data de Emissão

02/12/2021

CNPJ do Remetente

RUA PADRE ANTONIO MARIA

Município

210

País de Origem

CENTRO

Data de Entrada em Vigor

02/12/2021

CPF

29295-000

Município

VARGEM ALTA

Telefone/Fax

(28)3528-1900

UF

ES

Inscrição Estadual

Nome de Entrega

FATURA

Nº

1

Data de Emissão

01/01/22

Valor

958,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor Total da Nota

958,00

Valor do ICMS

67,06

Base de Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS Restituível

0,00

Valor Total dos Produtos

958,00

Valor do IPI

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor do IPI

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

958,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CPF do Emitente

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

PC 1234

UF

RS

CNPJ do Remetente

04.169.737/0001-93

Rodoviário

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR

Município

HERVAL D OESTE

UF

SC

Inscrição Estadual

254530630

Quantidade

4

Espécie

Marca

Quantidade

4

Peso Bruto

31,68

Peso Líquido

31,68

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA PADRE ANTONIO MARIA

Município

201

Cidade

PRONTO ATENDIMI

País

CENTRO

CNPJ

29295-000

Município

VARGEM ALTA

UF

ES

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UN.	VL. TOTAL	IMO	ICMS	VL. ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
1	ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML FR (G) ACEBROFILINA CX C/50 FR FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523209098 FCI: B47DBB7C-934F-420F-A386-F7246466CE77 FAB: 10/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 2119395 PMPE: 0 PRINCIPIO ATIVO: ACEBROFILINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101310038	30039049	000	6108	FR	200	4,79	958,00	23,78	958,00	67,06	7,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								958,00						
ATESTO QUE AS MERCADORIAS RELACIONADAS NESTA NOTA FISCAL FORAM RECEBIDAS E CONFEREM COM O SOLICITADO. DATA: <u>09/12/2021</u> Matrícula do Funcionário: <u>000871</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO Atesto o recebimento e registro da Nota Fiscal <u>09/12/21</u> <u>[Assinatura]</u>														

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Total da Nota

958,00

Valor do ICMS

67,06

Base de Cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 184,70 (19,28%)

HORARIO DE ENTREGA: // LIC_17848_PE_453/2021_AF_276/2021

/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

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$95,80 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

RECEBEMOS DA ISSQN



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1511

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

UNIDADE GESTORA: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EMPENHO: Nº 1511/2020

MÊS/ANO: 12/2021

NOTA FISCAL Nº: 175245

OBJETO:

Fornecimento de medicamentos.

EMPRESA CONTRATADA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

1. OCORRÊNCIAS:

Sem ocorrências.

2. AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS PELA EMPRESA:

A empresa contratada forneceu as mercadorias conforme solicitado através da Ordem de fornecimento nº 276/2021

3. OBSERVAÇÕES / SUGESTÕES / RECLAMAÇÕES

Responsável pelo recebimento da mercadoria:

Valéria Mendes Goulart da Silva

MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VARGEM ALTA
ESPÍRITO SANTO
14.645.035/0001-92
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0003086/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO:	958,00	VALOR DESCONTO:	VALOR LÍQUIDO:	958,00
O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:		Exercício :	2021	
		Data Pago :	23/12/2021	
		Empenho :	0001511/2021	
		Liquidação :	0002114/2021	
		Processo :	0001511/2021	
		OP :	0003135/2021	
		Tipo :	Ordinário	
		Ficha :	0000138/2021	

Órgão :080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária :100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Função :10 - SAÚDE
 Subfunção :305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
 Programa :0053 - CALAMIDADE, EMERGENCIA, PANDEMIA E EPIDEMIA
 Projeto/Atividade :2.138 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
 Elemento Despesa :33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte de Recurso :22140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manuten

Favorecido : 16251 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA **CNPJ/CPF :** 12.889.035/0001-02
Bairro : INDUSTRIAL **Cidade :** ERECHIM
Endereço : DOUTOR JOAO CARUSO **UF :** RIO GRANDE DO SUL
Banco : 001 - Banco do Brasil S/A **Agência :** 132-5 **Conta :** 161027-9

Histórico : REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO NA FARMÁCIA MUNICIPAL, POR ADESÃO DE ATA DO SISTEMA ELETRÔNICO DE REGISTRO DE PREÇOS (SERP), PORTARIA GM/MS Nº 2.994/2020 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19, ATA Nº 925/2021, AF Nº 276/2021

Saldo Liquidação :
Valor OP : **958,00 (novecentos e cinquenta e oito reais)**

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
104 - Caixa Econômica Federal	4654	624.018-2 - FNS- CUSTEIO - SUS	RB - 000388	958,00
QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM				

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - Banco do Brasil S/A **Número da Conta :** 161027 **Agência :** 132

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	958,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	958,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	958,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	958,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	958,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	958,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A	958,00	111111900001 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	958,00

Local/Data/Assinaturas

VARGEM ALTA, 23 de dezembro de 202



Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: FMS VARGEM ALTA
CNPJ/CPF: 14.645.035/0001-92
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Conta de origem: 4654/006-000624018-2
Tipo de conta: 006

Convênio: 265458 Fundo Municipal de Saúde de Vargem Alta, ES -
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - OBM-AAZLHR
NSA: 1716

Banco destino: 001 - BB
Agência/Conta destino: 00132 000000161027-9
Tipo de conta: 1 - Corrente
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Nome do destinatário: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF / CNPJ do destinatário: 12.889.035/0001-02
Documento da empresa: 00614312889035000101
Informações 95 - PAGAMENTO PRESTADOR MUNICIPAL
Valor da efetivação R\$ 958,00
Data da efetivação 23/12/2021

Autenticação bancária: 0526262BF6554596C3C5580009



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104