



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6382 / 2022 Ordinário N° da Liquidação: 2 / 2022 Data: 18/10/2022

Credor: 102473 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.022,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2.021,00

Valor do Empenhado
1.218,00

Saldo Anterior do Empenho
63,00

Valor Liquidado
63,00

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS

ITEM QTD
100069 300,00

UN
COMPR1

ESPECIFICAÇÃO
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO.

VLR. UNITÁRIO
0,21

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento
227315

Valor
63,00

Série
1

Data
30/09/2022

Valor Liquidado a Pagar :

63,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
18/10/2022

Data do Empenho

10/08/2022

Liquidado por

Eduardo Nascimento

Observação

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1100003501



NF-e

Nº. 227315

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/10/22

Silvia Sayuri Miyama
Farmacêutica Bloquímica
CRF/PR-17.898

227315

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUCCI - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 227315

SÉRIE 1

FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4322 0912 8890 3500 0102 5500 1000 2273 1511 2914 0118

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

0990597456

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143220213362400

30/09/2022 09:24:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

LOGRADOURO

RUA SANTA EFIGENIA

NUMERO

680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2022

HORA DE SAÍDA

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

Telefone/Fax

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Nº

1

Venc.

30/10/22

Valor

63,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

63,00

VALOR DO ICMS

2,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

63,00

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

63,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

LOGRADOURO

RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHMRWALD

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PC 1234

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

RS

CNPJ/CPF

04.353.469/0033-42

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254954324

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,24

PESO LÍQUIDO

0,24

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA FORMOSA

NUMERO

522

COMPLEMENTO

BAIRRO

CENTRO

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	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
356	CLOR DE PAROXETINA 20 MG CP (G) (C1) CLOR DE PAROXETINA (C1) PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE PAROXETINA CX C/30 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898910350024 FCI: FAB: 31/05/2022 VAL: 30/04/2025 LT: M204936 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100050011	30049089	200	6108	CP	300	0,21	63,00	2,81	63,00	2,52	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							63,00						

6382

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 118-21 DE 1/1

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\$ 11,34 (18,00%)
HORARIO DE ENTREGA: / / LIC_20169_EMP_NAD_6481/2022_PE_118/2021_PROC_1090/ /2021_CONTRATO_507/2021

OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINE@INOVAMED-RS.COM.BR

RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$.76

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$8.82 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00

osé Orlando Fienchedetti, Vila
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 8.637/17
Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

Ass. Sub. Off.

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

enc. 16/08/22

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6481 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 28/07/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 102473 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: (54)2106-7930 E-MAIL:

Processo: /

Nº. Solicitação: 7.226/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 507/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021507

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 6.382/2.022

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

email.: farmaciamva@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100069	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0273940 - Marca: Zydus Nikkho Zydus Nikkho	COMPRI	300,00	0,210	63,000
2	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382 - Marca: Geolab Geolab	COMPRI	1.500,00	0,770	1.155,000
					Total:	1.218,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

24/11/2022

- BANCO DO BRASIL -

6:06:12

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****14/11/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****329-13000000****VALOR TOTAL:****63,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: INOVAMED - COMERCIO DE MEDICAM****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.132-5****CONTA : 00.000.161.027-9****Nr. Autenticação: C.4D7.6A6.691.917.59A**



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no Indicado	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 22/387876-0	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 30/10/2022	Nº DO DOCUMENTO 227315-1	VALOR DO DOCUMENTO 63,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloqueio 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 30/10/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/09/2022	NÚMERO DOCUMENTO 227315-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2022	NOSSO NÚMERO 22/387876-0	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 63,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 1,26 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,11 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email: cobranças@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) MORAMULTA	
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 63,00	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.12230 87876.002178 45003.841041 1 91540000006300**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 30/10/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/09/2022	NÚMERO DOCUMENTO 227315-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2022	NOSSO NÚMERO 22/387876-0	
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 63,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 1,26 Apos Vencimento Cobrar 0,11 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) MORAMULTA	
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 63,00	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

