



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7731 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 102473 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0132-5 Conta:161027-9

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 213
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 31496
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 118/2021

Nº NAD.....: 7693

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
220.500,00

Saldo Anterior
73.050,88

Valor
374,00

Saldo Atual
72.676,88

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM IML. CODIGO: BR0268255	1,87	374,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	374,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recbi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 12.889.035/0001-02

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CC PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1100003502



NF-e

Nº. 227322

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

227322

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 9706-250
inovamed hospitalar
 Telefone: (54) 2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 227322
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
 4322 0912 8890 3500 0102 5500 1000 2273 2212 2225 5480

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA 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) 143220213362472 30/09/2022 09:24:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA
 LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 86990-000 MUNICIPIO MARIALVA Telefone/Fax (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 30/09/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2022
 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 30/10/22 Valor 374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 374,00 VALOR DO ICMS 44,88 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 374,00
 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 374,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO AVTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.353.469/0033-42
 LOGRADOURO RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHMRWALD MUNICIPIO SAO BENTO DO SU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254954324
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,72 PESO LÍQUIDO 0,72

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO Av Mario Gallo NÚMERO 848 COMPLEMENTO BAIRRO JD HAMADA CEP 86990-000 MUNICIPIO 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
1345	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (S) EPINEFRINA PRINCIPIO ATIVO: EPINEFRINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR SIMI (NG) EAN: 7898123900023 FCI: 8COAFED-4795-40C9-84F1-85034BD09F78 FAB: 05/07/2022 VAL: 30/12/2023 LT: D-002/22M BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1134300010016	30049099	000	6108	AM	200	1,87	374,00	0,00	374,00	44,88	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							374,00						

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

507

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 RS: 67.32 (18,00%)
 HORARIO DE ENTREGA: / LIC 20169_EMP_NAD_7693/2022_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: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE RS 4,49
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DE ORIGEM R\$0,00

Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

137 M - 04/10/22



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 308/2022

Data : 26/10/2022

Conta Creditada INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 374,00

NºAutenticação: E2CBDD507FCE6373



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7693 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 20/09/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 102473 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPI: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

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

Processo: /

Nº. Solicitação: 9.317/2.022

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: 7.731/2.022

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: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: Hipolabor Adren	AMPOLA	200,00	1,870	374,000
Total:						374,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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 MUNICÍPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 22/387875-2	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 30/10/2022	Nº DO DOCUMENTO 227322-1	VALOR DO DOCUMENTO 374,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
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 SIGREDI					VENCIMENTO 30/10/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/09/2022	NÚMERO DOCUMENTO 227322-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2022	NOSSO NÚMERO 22/387875-2	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 374,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 7,48 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,62 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email: cobrancas@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(*) MORA/MULTA	
					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 374,00	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.12230 87875.202175 45003.841090 6 91540000037400**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIGREDI					VENCIMENTO 30/10/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/09/2022	NÚMERO DOCUMENTO 227322-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2022	NOSSO NÚMERO 22/387875-2	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 374,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 7,48 Apos Vencimento Cobrar 0,62 Por Dia de Atraso CONTATO: <i>José Orlando Benediti Villa</i> <i>Secretário Municipal de Saúde</i> <i>Decreto 5.637/17</i> <i>Marialva-PR</i>					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(*) MORA/MULTA	
					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 374,00	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

