



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: 6199 / 2022 Ordinário Data: 05/08/2022 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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI
Reduzido: 229
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 02 00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 118/2021

Nº NAD.....: 6268

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
441.000,00

Saldo Anterior
252.831,30

Valor
277,20

Saldo Atual
252.554,10

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	360,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77	277,20

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 277,20

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Recebi(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



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6268 / 2022

Página 1 / 1

Espécie:		Data Emissão: 28/07/2022	
FORNECEDOR: 102473 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Processo:	/
CNPI: 12.889.035/0001-02		Nº Solicitação:	7.224/2.022
ENDEREÇO: .		Modalidade:	Pregão
BAIRRO: CIDADE: -		Nº Licitação:	118/2021
TELEFONE: (54)2106-7930 E-MAIL:		Nº Contrato:	507/2021
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Data Publicação:	27/12/2021
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	ID Contrato:	2021507
Função: 10	Saúde	Loc./Interv. Obra:	/
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Cód. Bem:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Subvenção:	/
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO	Empenho:	6.199/2.022
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Desdobramento: 02	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		
SubDesdobramento: 00			
Fonte de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR		
Recurso:			
Contrapartida:	Não	Convênio Nº: /	

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

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	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382 - Marca: Geolab Geolab	COMPRI	360,00	0,770	277,200
Total:						277,20

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



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 22/383348-1	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 17/09/2022	Nº DO DOCUMENTO 220122	VALOR DO DOCUMENTO 277,20	☐ 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 SICREDI					VENCIMENTO 17/09/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 18/08/2022	NÚMERO DOCUMENTO 220122-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/08/2022	NOSSO NÚMERO 22/383348-1	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALCR		=) VALOR DO DOCUMENTO 277,20	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 5,54 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,46 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 277,20	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.12230 83348.102175 45003.841082 5 91110000027720**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 17/09/2022	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 18/08/2022	NÚMERO DOCUMENTO 220122-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/08/2022	NOSSO NÚMERO 22/383348-1	
CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 277,20	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 5,54 Apos Vencimento Cobrar 0,46 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					=) VALOR COBRADO 277,20	
SACADO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

22/08/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1100002595

Farmacêutica Bloquímica

CRE/PR 17.898



220122

NF-e

Nº. 220122

SÉRIE 1

Identificação do Emissor

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUS, 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. 220122

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 0812 8890 3500 0102 5500 1000 2201 2212 0517 9103

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)

143220179685925

18/08/2022 15:59:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

LOGRADOURO

RUA SANTA EFIGENIA

NÚMERO

680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

Telefone/Fax

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

17/09/22

Valor

277,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

277,20

VALOR DO ICMS

33,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

277,20

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

277,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

RS

CNPJ/CPF

04.353.469/0033-42

LOGRADOURO

RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHMRWALD

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254954324

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,26

PESO LÍQUIDO

0,26

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA FORMOSA

NÚMERO

522

COMPLEMENTO

BAIRRO

CENTRO

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

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
1637	CL DE VENLAFAXINA 75 MG CP (G) (C1) CLOR DE VENLAFAXINA (C1) PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE VENLAFAXINA CX C/30 CA EAN: 7899095256934 FAB: 09/06/2022 BASE ST UN: 0,000 FAB: GEOLAB FCI: GEN (PO) VAL: 28/06/2024 LT: 2207143 REG. MS: 1542302500122	30049099	000	6108	CA	360	0,77	277,20	3,58	277,20	33,26	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								277,20						
AQUISIÇÃO - de acordo com:														
☐ CONVITE														
☐ TOMADA DE PREÇO														
☐ CONCORRÊNCIA														
☒ PREÇO														
☐ DISPENSA														
☐ INEXIGIBILIDADE														
Nº 118-21 DE 1/1														
LW														

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.

Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17

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 TRANSPARÊNCIA Nº 19.900 (18.00%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 20169_EMP_NAD_6268/2022_PE_118/2021_PROC_1090/ /2021_CONTRATO_507/2021
LIC 20169_PE_118/2021_NAD_6
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 R\$ 3.33
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$16.63 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 265/2022

Data : 15/09/2022

Conta Creditada INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 277,20

Nº Autenticação: 6BE2ADDE83D3068B