

**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: 9747 / 2022 Ordinário Data: 29/11/2022** **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: 640 F. de Recurso: 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emenc 31493 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 118/2021 Nº NAD.....: 9741 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 101.130,09	Valor 1.632,10	Saldo Atual 99.497,99
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

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	800,00	AMP	ADRENALINA IMG/ML. AMPOLA COM IML. CODIGO: BR0268255	1,87	1.496,00
2	10,00	AMP	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML. AMPOLA 2ML. CODIGO: BR0273719	13,61	136,10

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 1.632,10
------------------	------------------	------	------------------------------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito MunicipalBRUNO 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

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

9741 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 23/11/2022

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: 11.610/2.022

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: 9.747/2.022

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: 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamer

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	800,00	1,870	1.496,000
2	100143	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML. AMPOLA 2ML. CODIGO: BR0273719 - Marca: Hypofarma Nitrop	AMPOLA	10,00	13,610	136,100

Total: 1.632,10

José 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

 Identificação do Emitente INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250 Telefone: (54) 2106-7930 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal	 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 242136 SÉRIE 1	1 FL 1 of 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990597456	CNPJ 12.889.035/0001-02
Protocolo de Autorização(Data e Hora): 143220283599304		21/12/2022 18:55:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA		DATA DA EMISSÃO 21/12/2022
NÚMERO 680	COMPLEMENTO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/12/2022
CEP 86990-000	MUNICÍPIO MARIALVA	HORA DE SAÍDA
Telefone/Fax (44)3232-8383		UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA		
Nº 1	Venc. 20/01/23	Valor 1.496,00

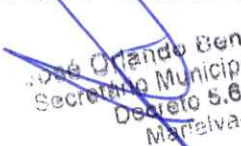
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.496,00	VALOR DO ICMS 179,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.496,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.496,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT PC 1234
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF RS
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 2,88
PESO LÍQUIDO 2,88		

ENDEREÇO DE ENTREGA		
LOGRADOURO Av Mario Gallo	NÚMERO 848	COMPLEMENTO *
BAIRRO JD HAMADA	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
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: 8C0AFEDF-A795-40C9-84F1-85034BD06F78 FAB 31/08/2022 VAL: 30/01/2024 LT: D-007/22M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG MS: 1134300010016	30049099	000	6108	AM	800	1,87	1.496,00	0,00	1.496,00	179,52	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.496,00						
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 15299 29/12/22 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 112/2021 DE 23/12/2021 Ampliação Novorruit														

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\$ 269,28 (18,00%) HOR DE RECEBIMENTO: / / LIC_20169_EMP_NAD_9741/2022_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 RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 17,95 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$89,76 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"	



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 22/397237-6	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 20/01/2023	Nº DO DOCUMENTO 242136-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.496,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
DATA		ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

**748-X**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 20/01/2023
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO 21/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 242136-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2022	NOSSO NÚMERO 22/397237-6
CARTEIRA 1	ESPECIE/MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.496,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 29,92 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,49 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email: cobranças@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 1.496,00
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45

**748-X****74891.12230 97237.602178 45003.841090 1 92360000149600**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 20/01/2023
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO 21/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 242136-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2022	NOSSO NÚMERO 22/397237-6
CARTEIRA 1	ESPECIE/MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.496,00	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 29,92 Apos Vencimento Cobrar 2,49 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 1.496,00
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



 Identificação do Emitente INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250 Telefone: (54) 2106-7930 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal	 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 242135 SÉRIE 1 FL 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 4322 1212 8890 3500 0102 5500 1000 2421 3511 0408 8248

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) 143220283599303		21/12/2022 18:55:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 21/12/2022
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA	NÚMERO 680	COMPLEMENTO CENTRO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/12/2022
CEP 86990-000	MUNICÍPIO MARIALVA	Telefone/Fax (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Nº 1	Venc. 20/01/23	Valor 136,10

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 136,10	VALOR DO ICMS 16,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 136,10	
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 136,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PC 1234	UF RS	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,10	PESO LÍQUIDO 0,10

ENDEREÇO DE ENTREGA					
LOGRADOURO Av Mario Gallo	NÚMERO 848	COMPLEMENTO *	BAIRRO JD HAMADA	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	FMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2281	NITROP 25 MG/ML 2 ML AMP (S) NITROPRUSSETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SODIO CX C/5 AMP FAB: HYPOFARMA EAN: 7898122912843 FCI: SIMI (PO) FAB: 05/11/2021 VAL: 30/11/2023 LT: 21111807 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700120011	30039099	000	6108	AM	10	13,61	136,10	0,00	136,10	16,33	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								136,10						
ADQUIÇÃO - de acordo com: CONVITE TOMADA DE PREÇO CONCORRÊNCIA X PREGÃO DISPENSA INEXIGIBILIDADE <i>C. 507/2021</i> <i>112/2021 DE 27/12/2021</i> <i>Ans Louze</i> <i>José Orlando Benedito Vilh</i> <i>Secretário Municipal de Saúde</i> <i>Decreto 5.637/17</i> <i>Marialva-PR</i> <i>Fabiana</i> <i>Farmacêutica</i> <i>CRF 21.746</i> <i>15298/29/12/22</i>														

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\$: 24.50 (18.00%) HOR DE RECEBIMENTO: / LIC_20169_EMP_NAD_9741/2022_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 R\$ 1.63 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$8.17 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00. MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 22/397236-8	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 20/01/2023	Nº DO DOCUMENTO 242135-1	VALOR DO DOCUMENTO 136,10	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
			☐ 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 20/01/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 21/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 242135-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2022	NOSSO NÚMERO 22/397236-8
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 136,10
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 2,72 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,23 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email: cobrancas@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 136,10
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000				76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE					

		748-X		74891.12230 97236.802175 45003.841033 1 92360000013610	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIGREDI				VENCIMENTO 20/01/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 21/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 242135-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2022	NOSSO NÚMERO 22/397236-8
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 136,10
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 2,72 Apos Vencimento Cobrar 0,23 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 136,10
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



03/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:58:27

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:****02/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****16-800000000****VALOR TOTAL:****1.632,10********* 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: 0.07D.A8C.BD3.FEE.DB6**