



Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6258/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 8553/2023 Data: 29/11/2023 Página: 1 / 1

Credor: 72147 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço:

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2067 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR PAULO CESAR DA SILVA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 118

Valor do Empenho 2.786,40		Saldo Anterior Empenho 2.786,40		Valor Liquidado 2.785,11		Saldo Atual Empenho 1,29	
Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -							
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO			VLR. UNITÁRIO	
1	21590.0	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:			0,13	
<u>DOCUMENTOS FISCAIS</u>		<u>Nº DOCUMENTO</u>		<u>VALOR</u>		<u>SÉRIE</u>	<u>DATA</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		315746		2.785,11		1	13/11/2023
<u>DESCONTOS / RETENÇÕES</u>							<u>VALOR</u>
11		2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					33,42
Total de descontos:							33,42
Valor líquido a pagar:							2.751,69
Nº Nota Fiscal		Data de Entrada no Almoxarifado			Data do Empenho		
		/			22/08/2023		
Liquidado por				Ordenado por			
EDUARDO NASCIMENTO				EDUARDO NASCIMENTO			

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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 315746
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4323 1112 8890 3500 0102 5500 1000 3157 4612 6123 1277
Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143230261198211 13/11/2023 11:50:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
1003 MUNICIPIO DE MARIALVA
CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45
DATA DA EMISSÃO
13/11/2023
LOGRADOURO
RUA SANTA EFIGENIA
NÚMERO
680
COMPLEMENTO
CENTRO
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/11/2023
CEP
86990-000
MUNICÍPIO
MARIALVA
Telefone/Fax
(44)3232-8383
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº
1
Venc.
13/12/23
Valor
2.785,11

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
2.785,11
VALOR DO ICMS
334,21
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.785,11
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
2.785,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANT
PC 1234
PLACA DO VEÍCULO
RS
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
LOGRADOURO
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630
QUANTIDADE
4
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
4
PESO BRUTO
11,11
PESO LÍQUIDO
11,11

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO
RUA FORMOSA
NÚMERO
522
COMPLEMENTO
BAIRRO
CENTRO
CEP
86990-000
MUNICÍPIO
MARIALVA
UF
PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NOM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
2347	CLOR DE SERTRALINA 50MG CP (C1) HOSP (G) CLOR DE PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200620 FCI: VAL: 27/07/2023 LT: 2319179 REG. MS: 1488101800061 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049039	000	6108	CP	90	0,129	11,61	3,06	11,61	1,39	12,00	0,00	0,00
2929	SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA (C1) PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523201030 FCI: VAL: 11/09/2023 LT: 2323125 REG. MS: 1438101800116 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049039	000	6108	CP	21500	0,129	2.773,50	0,36	2.773,50	332,82	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.785,11						

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.327/17

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 118-22 DE 17/11/23

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
VALOR DO ISSQN

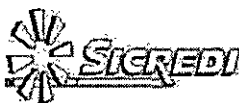
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 529,17 (19,00%)
HOR DE RECEBIMENTO: / LIC_26436_EMP_OC_4186/203_PE_118/2022_PROC_1119/20 /22_CONTRATO_41/2023
OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 33,42
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$194,96 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
Num WMS:
RESERVADO AO FISCO
Recebido em 16/11/23 Patrick J. S.
Medicamentos Genéricos (GEN) - Medicamentos Similares (SIMI) - Medicamentos Correlatos (CORREL) - Medicamentos Éticos (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) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 23/447384-8	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 13/12/2023	Nº DO DOCUMENTO 315746-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.785,11	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica ecima		DATA	ASSINATURA	DATA ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

**748-X**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 13/12/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 13/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 315746-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 13/11/2023	NOSSO NÚMERO 23/447384-8	
CARTEIRA 1		ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.785,11	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 55,70 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 4,64 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email.: cobranças@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO 2.785,11	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.12347 47384.802170 45003.841033 7 95630000278511**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 13/12/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 13/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 315746-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 13/11/2023	NOSSO NÚMERO 23/447384-8	
CARTEIRA 1		ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.785,11	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 55,70 Apos Vencimento Cobrar 4,64 Por Dia de Atraso No boleto consta o valor integral da nota fiscal, porém ele permite alteração de valor para retenção IR. Caso opte por fazer a retenção, favor realizar o pagamento no valor de R\$2751,69					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO 2.785,11	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR					76.282.680/0001-45 CEP : 86990-000	
SACADOR / CEDENTE						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

E6258

enc 25/08

Proc. Not. 541 - 20/09/23

ORDEM DE COMPRA 4186/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 15/08/2023	Contrato: 41/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Silvia Miyamoto	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Cidade: null - null

Endereço: null nº: null

Telefone Comercial: (54)2106-7930

E-Mail:

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc.Est.:

Bairro:

Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 215

Dotação: 0700210302000820673390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2067 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR PAULO CESAR DA SILVA

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

observado somente em 15/09/23

Finalidade

Farmácia Municipal de Marialva

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.: farmaciama@outlook.com

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

Histórico

item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	Cimed Cimed	COMPRI	21600	0,1290	R\$ 2.786,40
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 2.786,40

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 3757/2023

Data: 14/12/2023

Conta Creditada: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 2.751,69

Nº Autenticação: FF213A1969C75BF1