



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: 3053/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 3429/2023 Data: 12/06/2023 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

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Licitação: 118

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Valor do Empenho	Saldo Anterior Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual Empenho
1.770,84	1.770,84	1.739,88	30,96

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
2	11760.0	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:	0,13
1	360.0	COMPRI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO:	0,62

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	273418	1.739,88	1	30/05/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
Total de descontos:	0,00

Valor líquido a pagar: 1.739,88

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	28/04/2023

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		PED.: 1100007862		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		273418		Nº. 273418	
					SÉRIE 1	

 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. 273418 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 0512 8890 3500 0102 5500 1000 2734 1816 6355 3849
--	--	--

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) 143230120496666 30/05/2023 15:30:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	30/05/2023
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA	NÚMERO 680	COMPLEMENTO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/05/2023
CEP 86990-000	MUNICÍPIO MARIALVA	Telefone/Fax (44)3232-8383	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA			
Nº 1	Venc. 29/06/23	Valor 1.739,88	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.739,88	208,78	0,00	0,00	0,00	1.739,88
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 1.739,88		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	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 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 3,84	PESO LÍQUIDO 3,84			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
510	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G) (C1) CLOR DE SERTRALINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/490 CP EAN: 7899005242159 FAB: 06/04/2023 BASE ST UN: 0,000 VAL: 30/04/2025 REG. MS: 1542302250101 LT: 2304913	30049039	000	6108	CP	11780	0,129	1.517,04	0,00	1.517,04	182,04	12,00	0,00	0,00
2335	CL DE VENLAFAXINA 75 MG CAP (G) (C1) CLOR DE VENLAFAXINA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE VENLAFAXINA CX C/30 CAP EAN: 7893454101480 FAB: 01/08/2022 BASE ST UN: 0,000 VAL: 30/08/2024 REG. MS: 1044002000129 LT: 00038116	30049099	000	6108	CA	380	0,619	222,84	6,81	222,84	26,74	12,00	0,00	0,00

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\$: 330.58 (19.00%) HOR DE RECEBIMENTO: / / LIC_26436_EMP_OC_2300/2023_PE_118/2022_PROC_1119/2 /022_CONTRATO_41/2023 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 CFTE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 20.88 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$121.79 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.					
RESERVADO AO FISCO					

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\$: 330.58 (19.00%) HOR DE RECEBIMENTO: / / LIC_26436_EMP_OC_2300/2023_PE_118/2022_PROC_1119/2 /022_CONTRATO_41/2023 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 CFTE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 20.88 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$121.79 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.					
RESERVADO AO FISCO					

Caro cliente, é obrigatória a conferência dos volumes/avarias no ato da entrega. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 118-22 DE 17/01/23
MR

Silvana Akemi Tateyama
Gerente de Assistência Farmacêutica
Marialva-PR

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) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no Indicado	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA		NOSSO NÚMERO 23/418018-2	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 29/06/2023	Nº DO DOCUMENTO 273418-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.739,88	☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recêbi(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 29/06/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 273418-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/05/2023	NOSSO NÚMERO 23/418018-2	
CARTERA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.739,88	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 34,80 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,90 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2108-7930 Email: cobranças@inovamedhospitalar.com					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 1.739,88	
SACADO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA CENTRO MARIALVA PR CEP : 86990-000					76.282.680/0001-45	
SACADOR / CEDENTE						

**748-X****74891.12347 18018.202178 45003.841033 3 93960000173988**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					VENCIMENTO 29/06/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 30/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 273418-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 30/05/2023	NOSSO NÚMERO 23/418018-2	
CARTERA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.739,88	
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 34,80 Apos Vencimento Cobrar 2,90 Por Dia de Atraso CONTATO:					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO 1.739,88	
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





PREFEITURA DE MARIALVA
76.282.680/0001-45
PR
2023

enc 04/05
Empenho nº 3053

proc adm nº 246
L 23105623

ORDEN DE COMPRA 2300/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 18/04/2023	Contrato: 41/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 18/04/2023	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA		Elaborado Por: Silvana Tateyama

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: 194
Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

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	12000	0,1290	R\$ 1.548,00
100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	Cellera Cellera	COMPRI	360	0,6190	R\$ 222,84
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 1.770,84	

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 5

Local Entrega: Farmácia Municipal de Marialva

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

Responsável
Departamento de Compras

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1736/2023

Data: 15/06/2023

Conta Creditada: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 1.739,88

Nº Autenticação: A929CD6554A601E7