



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8928/2023

Ordinário

Data: 30/11/2023

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: 10.302.0008.2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 205

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

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

197.233,16

Saldo Anterior

112.404,22

Valor

1.618,95

Saldo Atual

110.785,27

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada, Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
55831	150	COMPRI	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO:	0,30	44,25
48506	300	FRASCO/AMPO	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO:	5,25	1.574,70

<u>CÓDIGO</u>	<u>DESCONTOS / RETENÇÕES</u>	<u>VALOR</u>
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	19,43

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.618,95
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

04/12

ORDEM DE COMPRA 5538/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 21/11/2023	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: Talita Chierrito	e: 8928
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: 205
Dotação: 0700210302000820573390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Finalidade

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100022	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045	Biolab Biolab	COMPRI	150	0,2950	R\$ 44,25
100160	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO: BR0342134	Blau Ariscorten	FR/AMP	300	5,2490	R\$ 1.574,70
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 1.618,95	

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOAO CARUSO, 2115
DISTRITO INDUSTRIAL
ERECHIM - RS - CEP: 99706-250
CNPJ: 12.889.035/0001-02 INSCRICAO ESTADUAL: 0390157570
TELEFONE: (42) 1067930 I.E. SUBST. TRIB.: 0990597456

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

10-ENTRADA
1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000323815	1/1	14/12/23

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
43.2312.12.889.035/0001-02-55-001-000.323.815-123.164.546-1

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MUNICIPIO	MARIALVA - PR	CEP	86990-000
ENDereco	RUA SANTA EFIGENIA,680 CENTRO				
CNPJ/CPF	76.282.680/0001-45	INSCRICAO ESTADUAL		TELEFONE	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.574,70	188,96	0,00	0,00	1.618,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.618,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	B. TRANSPORTES LTDA	FRETE	0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF	SC	CNPJ/CPF	04.353.469/0033-42
ENDERECO	RUA ALFREDO WEISS , 30 - BOEHMRWALD		MUNICIPIO	SAO BENTO DO SU	UF	SC	INSCRICAO ESTADUAL	254954324
QUANTIDADE	2	ESPECIE		NUMERO			PESO BRUTO	6,845
		MARCA					PESO LIQUIDO	6,845

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
154	ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA	30043933	000	FA	300,0000	5,25	1.574,70	12,00
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (	30049079	540	CP	150,0000	0,29	44,25	00,00

AQUISICAO - de acordo cor. :
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PRECO
☒ CONCORRENCIA
☒ PREGAO C. 41-23
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 111-22 DE 14/12/24

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretario Municipal de Saude
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

= compra: 22743 TCHT
Talita P. C. Chierr
21/12/23 Farmaceutica
CRF: 31704

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 302.29 (18.67%)//HOR DE RECEBIMENTO: / /LIC 26436 EMP OC 5538/2023 PE 118/2022 P ROC 1119/2 /022 CONTRATO 41/2023/7OBSERVACAO.:7//DEPOSITO BANCO DO BRAS IL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//ISENCAO ICMS A ORG AOS DA ADM PUB ART. 9 CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 6.03/ /Retencao de 1,2% de IR cfe. IN RFB n. 1234/2012 no valor de R\$ 19.43/ /Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$110.23 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NFE

RECEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000323815 Série: 001
---------------------	---	-------------------------------------

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 58/2024

Data: 26/01/2024

Conta Creditada: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 1.599,52

Nº Autenticação: EE2FA2C72AA3335A