



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: 4996/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 4906/2023 Data: 28/07/2023 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

Órgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0008.2071 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO

Elemento Desp.: 3.3.90.32.00.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
GRATUITA

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

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 118

Valor do Empenho

1.733,70

Saldo Anterior Empenho

1.733,70

Valor Liquidado

1.548,00

Saldo Atual Empenho

185,70

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	12000.0	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:	0,13

DOCUMENTOS FISCAIS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº DOCUMENTO

287851

VALOR

1.548,00

SÉRIE

1

DATA

21/07/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES

VALOR

Total de descontos:

0,00

Valor líquido a pagar:

1.548,00

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

/

30/06/2023

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.: 1230000355



NF-e

Nº. 287851

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

287851

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. 287851

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 0712 8890 3500 0102 5500 1000 2878 5112 5214 8067

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)
143230164744276

21/07/2023 12:51:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
21/07/2023

LOGRADOURO
RUA SANTA EFIGENIA

NÚMERO
680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/07/2023

CEP
86990-000

MUNICÍPIO
MARIALVA

Telefone/Fax
(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
20/08/23

Valor
1.548,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	1.548,00	VALOR DO ICMS	185,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.548,00
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	1.548,00

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 - BOEHRMWALD	MUNICÍPIO SAO BENTO DO SU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254954324		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 7,20	PESO LÍQUIDO 7,20

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	FC. ICMS ST	V. ICMS ST
1974	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523223841 FCI: FAB: 30/05/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 2313488 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101800061	30049099	000	6108	CP	12000	0,129	1.548,00	3,06	1.548,00	185,76	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.548,00						
<i>Silvia Miyamoto</i> Farmacêutica Bioquímica CRF/PR 17.898 21/07/23 <i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17 TRAMITAÇÃO DE PREÇO CONCORRÊNCIA PREGÃO DISPENSA INEXIGIBILIDADE Nº 118-22 DE 17/01/23														

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\$: 294.12 (19.00%)
HOR DE RECEBIMENTO: / LIC 26436_EMP_OC_3305/2023_PE_118/2022_PROC_1119/2 / 022_CONTRATO_41/2023
OBSERVAÇÃO: :
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG
132-5CCPCBANCO.CONTA-CASEWHENPCPEDC.CODFILIAL=1THENPIXBB:12.889.035/0001-02-PIXCAIXA:SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BRWHENP
CPEDC.CODFILIAL=2THENPIXBB:12.889.035/0002-93END
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 18.58
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$108,36 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

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"

Amor 21/7



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

E 4996
enc. 04/07

ORDEM DE COMPRA 3305/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 22/06/2023	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 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: 222

Dotação: 0700210303000820713390320000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

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

Ação: 2071 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO

Elemento: 3390320200 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

Farmácia Municipal de Marialva - demanda de protocolo e Judicial

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

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	300	0,6190	R\$ 185,70
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 1.733,70

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 2216/2023

Data: 31/07/2023

Conta Creditada: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0132-5

Conta: 161027-9

Valor Pago: 1.548,00

Nº Autenticação: 7D43FA7B93959D32