

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: 1733/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 6708/2023 Data: 27/09/2023 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: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Nº Licitação: 118

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Valor do Empenho 2.085,20	Saldo Anterior Empenho 2.085,20	Valor Liquidado 1.955,90	Saldo Atual Empenho 129,30
-------------------------------------	---	------------------------------------	--------------------------------------

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
2	1001.7241	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG.	0,58
3	1198.0645	COMPRI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO:	0,62
4	4862.3076	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:	0,13

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	256488	1.955,90	1	20/03/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES		VALOR
11	2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	23,47
Total de descontos:		23,47

Valor líquido a pagar: **1.932,43**

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	10/03/2023

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

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. 256488
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 0312 8890 3500 0102 5500 1000 2564 8811 5624 2188

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE 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) 143230061533846 20/03/2023 16:58:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DA EMISSÃO 20/03/2023
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA Nº 680 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2023
CEP 86990-000 MUNICÍPIO MARIALVA Telefone/Fax (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 19/04/23 Valor 1.955,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.955,90 VALOR DO ICMS 234,71 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.955,90
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 1.955,90

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 - BOEHRM WALD MUNICÍPIO SAO BENTO DO SU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254954324
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 3,25 3,25

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA FORMOSA Nº 522 COMPLEMENTO 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	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/480 CP EAN: 7899065242159 FAB: 10/02/2023 VAL: 28/02/2025 LT: 2302219 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302250101	30049099	000	6108	CP	4900	0,129	632,10	0,00	632,10	75,85	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: 7893454101460 FAB: 01/05/2022 VAL: 30/05/2024 LT: 00035729 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1044002000129	30049099	000	6108	CA	1200	0,619	742,80	6,45	742,80	89,14	12,00	0,00	0,00
2631	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG CP (C1) (G) LEVOMEPRAMAZINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: LEVOMEPRAMAZINA CX C/500 CP EAN: 7898470662986 FAB: 18/09/2022 VAL: 30/07/2024 LT: 0885/22M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301940025	30049079	500	6108	CP	1000	0,581	581,00	0,96	581,00	69,72	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 1.955,90

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 118-23 DE 12/01/23

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.

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\$: 371,92
HOR DE RECEBIMENTO: / / LIC 26436 EMP OC 1501/2023 PE 148/2023 PROC 1119/2/022 CONTRATO 41/2023
OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BR: 12-889-035/0001-02 PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CF. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$231,97
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$136,92; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (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"

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

ORDEN DE COMPRA 1501/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 07/03/2023	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: 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 Orçamentaria

Reduzido: 183
Dotação: 0700210302000820513390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marcas	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
100061	CLORIDRATO DE Hipolabor LEVOMEPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO, CODIGO: BR0268129	Hipolabor	COMPRI	1000	0,5810	R\$ 581,00
100069	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO, CODIGO: BR0273940	Zydus Brasil Zydus Brasil	COMPRI	600	0,1940	R\$ 116,40
100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG, CODIGO: BR0272365	Cimed Cimed	COMPRI	5000	0,1290	R\$ 645,00
100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG, CODIGO: BR0272382	Cellera Cellera	COMPRI	1200	0,6190	R\$ 742,80
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 2.085,20	

16/11/2023

- BANCO DO BRASIL -

14:03:37

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:****30/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****285365000000****VALOR TOTAL:****1.932,43********* 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: 9.2EF.3CB.382.274.067**