



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: 4989/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 4908/2023 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

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

2.062,80

Saldo Anterior Empenho

2.062,80

Valor Liquidado

1.288,80

Saldo Atual Empenho

774,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	900.0	COMPRI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG.	0,19
3	1800.0	COMPRI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO:	0,62

DOCUMENTOS FISCAIS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº DOCUMENTO

286639

VALOR

1.288,80

SÉRIE

1

DATA

18/07/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES

VALOR

Total de descontos:

0,00

Valor líquido a pagar:

1.288,80

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

30/06/2023

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 SET. 2023

PAGO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		PED.: 1230000177		NF-e Nº. 286639 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			286639		

 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. 286639 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 2866 3912 3492 4719
--	--	--

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) 143230161360840 18/07/2023 11:09:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1003 MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 18/07/2023
LOGRADOURO RUA SANTA EFIGENIA	NÚMERO 680	COMPLEMENTO CENTRO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 86990-000	MUNICÍPIO MARIALVA	Telefone/Fax (44)3232-8383	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

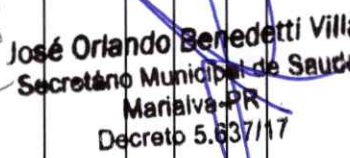
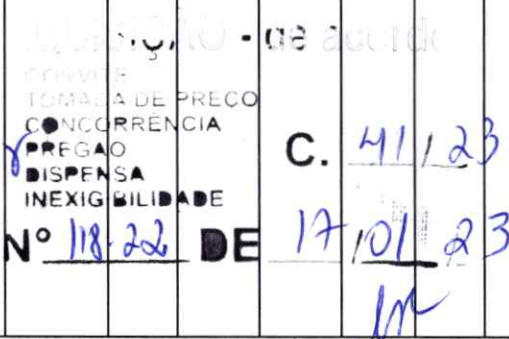
FATURA		
Nº 1	Venc. 17/08/23	Valor 1.288,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.288,80	VALOR DO ICMS 140,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.288,80	
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 1.288,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT PC 1234	PLACA DO VEÍCULO 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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 2,27	PESO LÍQUIDO 2,27

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

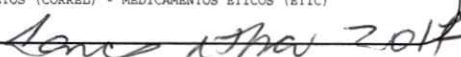
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	
----------------------------------	--

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
356	CLOR DE PAROXETINA 20 MG CP (C1) (G) CLOR DE PAROXETINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE PAROXETINA CX C/30 CP EAN: 7808910350024 FAB: 12/10/2022 BASE ST UN: 0,000 FAB: 30/09/2025 VALOR ST: 0,000 LT: M210943R REG. MS: 1565100050011	30049069	200	6108	CP	900	0,194	174,60	3,00	174,60	6,98	4,00	0,00	0,00
2335	CL DE VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) (G) CLOR DE VENLAFAXINA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE VENLAFAXINA CX C/30 CAP EAN: 7893454101460 FAB: 01/08/2022 BASE ST UN: 0,000 FAB: 30/08/2024 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1044002000129	30049099	000	6108	CA	1800	0,619	1.114,20	6,81	1.114,20	133,70	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS									1.288,80					
 Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bioquímica CRF/PR 17.898 2004  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17  MUNICÍPIO DE MARIALVA TOMADA DE PREÇO CONCORRÊNCIA PREGAO DISPENSA INEXIGIBILIDADE Nº 118.22 DE 17/10/23 IM														

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\$: 244,87 (19.00%) HOR DE RECEBIMENTO: / LIC_26436_EMP_OC_3304/2023_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 CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 15,47 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$77.99 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$26.19 + 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*		
---	--	--

E 4989
enc 04107



PREFEITURA DE MARIALVA
76.282.680/0001-45
PR
2023

ORDEN DE COMPRA 3304/2023

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: 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

Farmácia Municipal de Marialva - CAPS
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.: farmaciamva@outlook.com

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100069	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0273940	Zydus Brasil Zydus Brasil	COMPRI	900	0,1940	R\$ 174,60
100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	Cimed Cimed	COMPRI	6000	0,1290	R\$ 774,00
100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	Cellera Cellera	COMPRI	1800	0,6190	R\$ 1.114,20
Valor Acréscimo: R\$ 0,00				Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral: R\$ 2.062,80

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:38:23

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:****25/09/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****283971000000****VALOR TOTAL:****1.288,80********* 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: 7.F6E.7DF.19D.71A.446**