



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: 4907/2023 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

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

2.062,80

Saldo Anterior Empenho

2.062,80

Valor Liquidado

774,00

Saldo Atual Empenho

1.288,80

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
2	6000.0	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:	0,13

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	287709	774,00	1	21/07/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
Total de descontos:	0,00

Valor líquido a pagar: 774,00

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	30/06/2023

Liquidado por

EDUARDO NASCIMENTO

Ordenado por

JOSE 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.: 1230000353



NF-e

Nº. 287709

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

287709

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. 287709

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 2877 0911 5372 3420

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
0990597456CNPJ
12.889.035/0001-02Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143230164487334

21/07/2023 09:27:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1003 MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

21/07/2023

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SANTA EFIGENIA

680

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/07/2023

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

86990-000

MARIALVA

(44)3232-8383

PR

FATURA

Nº 1
Venc. 20/08/23
Valor 774,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	774,00	VALOR DO ICMS	92,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	774,00
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	774,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHRWALD	MUNICÍPIO	SAO BENTO DO SU	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SC	254954324
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	3,60

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
1974	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA (C1) PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/30 CP EAN: 7896523223841 FAB: 30/05/2023 BASE ST UN: 0,000	30049099	000	6108	CP	6000	0,129	774,00	3,06	774,00	92,88	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														
774,00														
C. 41/23														
Nº 118-22 DE 17/01/23														
MK														

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\$: 147.06 (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
132-5CCPCBANCO.CONTA-CASEWHENPCPEDC.CODFILIAL=1THENPIXBB:12.889.035/0001-02-PIXCAIXA:SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BRWHEPN
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\$ 9.29
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$54.18 + 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



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

E 4989
enc 04/107

ORDEM 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:****283972000000****VALOR TOTAL:****774,00********* 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: 4.CE6.3FB.ED3.6B3.C22**