



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: 1448/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 5244/2023 Data: 03/08/2023 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: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Licitação: 118

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Valor do Empenho	Saldo Anterior Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual Empenho
1.548,00	1.548,00	1.517,04	30,96

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	11760.0	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO:	0,13

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	256487	1.517,04	1	20/03/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
Total de descontos:	0,00

Valor líquido a pagar:	1.517,04
------------------------	----------

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	28/02/2023

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

01 SET. 2023

PAGO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		PED.: 1100005835		NF-e Nº. 256487 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			256487		

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. 256487 SÉRIE 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 8712 0461 2132
--	--	---	--

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) 143230061533845 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	NÚMERO 680	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 1.517,04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.517,04	VALOR DO ICMS 182,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.517,04	
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 1.517,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANT PC 1234	PLACA DO VEICULO 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	ESPECIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 3,53	PESO LÍQUIDO 3,53

ENDEREÇO DE ENTREGA					
LOGRADOURO Av Mario Gallo	NÚMERO 848	COMPLEMENTO	Bairro JD HAMADA	CEP 86990-000	MUNICÍPIO Marialva
					UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Qtd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CEP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IMP	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 CA C/490 CP EAN: 7899095242159 FAB: 10/02/2023 BASE ST UN: 0,000	30049099	000	6108	CP	11760	0,129	1.517,04	0,00	1.517,04	182,04	12,00	0,00	0,00
	FAB: GEOLAB FIC: GEN (PO) VAL: 28/02/2025 REG MS: 1542302250101													
				FIM DOS PRODUTOS				1.517,04						



Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 17.898
24/03/23

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\$: 288,24 (19,00%) HOR DE RECEBIMENTO: / LIC_26436_EMP_OC_1396/2023_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 RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 18,2 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$106,19 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

NF Extramada, conferido com a Farmácia - Silveira

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:28:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.009.431-5****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/09/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****283242000000****VALOR TOTAL:****1.517,04********* 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: 1.B23.81A.F12.E04.88C**