



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Jerônimo Farias Martins, 1335 - Centro Santa Cecília do Pavão - PR CEP: 86.225-000
Fone/Fax: (43) 3270-1123 CNPJ: 10.651.971/0001-55

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 611/2023

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI
UTILIZAÇÃO: MEDICAMENTOS PREGAO 42/2022

FORNECEDOR: 6438 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

* Solicitamos fornecer ao portador os materiais ou serviços abaixo relacionados:

Item	Qtde	Unid. Medida	Vir. Unit.	Vir. Total	Desconto	Vir. Líquido
14860 - MIDAZOLAM 5 MG INJETAVEL.	50,00	CX	2,1279	106,3950	0,00	106,39
4200 - CLOPIDOGREL 75 MG	2.000,00	CX	0,3061	612,2000	0,00	612,20

TOTAL DE ITENS = 3

VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:

R\$ 718,60

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 611/2023

REFERENTE A(O): Pregao Eletroni 42/2022

PEDIDO Nº/ANO: 82/2022

CONTRATO Nº/ANO:

SOLICITAÇÃO EMITIDA POR: FABIO

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

Santa Cecília do Pavão - PR, 22 de março de 2023.

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETÁRIO DE ADM E PLANEJAMENTO

CARTA DE DESCONTO

AO:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

NOTA FISCAL: 264021

VALOR: R\$712,28

Por meio desta, será concedido o desconto no valor de R\$0,01 referente ao pagamento a vista e correspondente ao arredondamento de casas decimais no item Midazolam 3MI.

Diante desse cenário do montante de R\$712,28 deverá ser pago por esse órgão o valor de R\$712,27.

O valor deve ser depositado na conta abaixo.

Banco do Brasil

Ag.: 0132-5

CC: 161027-9

Certos de vossa compreensão desde já agradecemos.

SAMILE THAIS
ROSSET:0050
4191020

Assinado de forma
digital por SAMILE
THAIS
ROSSET:00504191020
Dados: 2023.07.04
10:09:53 -03'00'

Erechim/RS, 04 de Julho de 2023.

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO – PR

REQ 611/2023

JUSTIFICATIVA DE FATURAMENTO

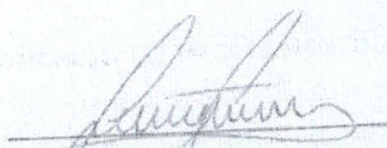
A licitante **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, Nº 2115, Bairro Industrial, Erechim/RS, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar JUSTIFICATIVA NO VALOR DE FATURAMENTO, dos itens que seguem abaixo:

Informamos que, na data 20/04/2023, a nota fiscal 264021 foi faturada com o item *Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp /Isen* no valor unitário de R\$ 0,306 e não R\$ 0,3061 conforme Ata de Registro de Preço.

6,12

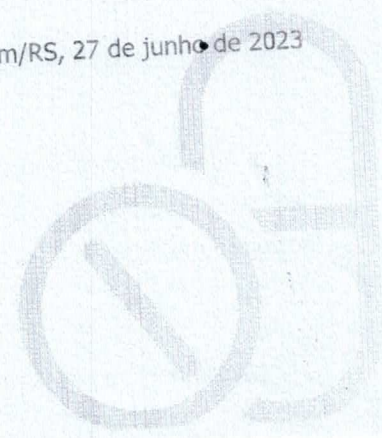
Isso ocorreu sistematicamente através de arredondamento matemático para baixo, visando a não onerosidade do ilustre órgão. Dessa forma, o sistema interno da licitante foi programado para trabalhar com o arredondamento visando o menor custo para o órgão, concluindo-se então que inexistem prejuízos ou onerosidades ao órgão.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados e agradecemos a compreensão despendidas.



Sedinei Roberto Stievens
(Socio-Administrador)

Erechim/RS, 27 de junho de 2023



Carta de Estorno

ERECHIM - RS, 15 de Maio de 2023

Licitação: 24986
Cliente: 8922 - Fundo Municipal de Saude de Santa Cecilia do Pavao - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR
Referência: Pregão Eletrônico Nº 42/2022
Data de Abertura dia 26/09/2022 às 09:00

A INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ/MF nº: 12.889.035/0001-02 e Insc. Estadual: 039/0157570, com sede na RUA DR. JOÃO CARUSO, Nº 2115, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-250, foi vencedora do processo licitatório:
Pregão Eletrônico: 42/2022 Empenho: REQ_611/2023

Vem por meio desta explicar o estorno dos seguintes materiais:

Material	Quantidade Total	Quantidade Entregue	Qtde p/ Embalagem	Quantidade Estorno	Valor Unitário	Valor Estorno
Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp /Isen	2.000	1.980	30	20	0,306	6,12
Total:				20		6,12

CONSIDERANDO que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Atenciosamente,

6,12

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1100006713



NF-e
Nº. 264021
SÉRIE 1

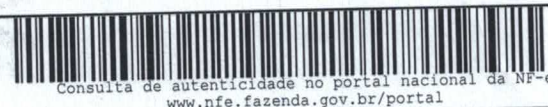
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2113 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 264021
SÉRIE 1

FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4323 0412 8890 3500 0102 5500 1000 2640 2111 3415 5794

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)
143230087924991

20/04/2023 11:39:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

8922 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 514

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP MUNICÍPIO
86225-000 SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax
(43)3270-1284

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. Valor
1 20/05/23 712,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,40	12,77	0,00	0,00	712,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				712,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.353.469/0033-42
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHMRWALD	SAO BENTO DO SU	SC	254954324		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	2,17	2,17

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
AVENIDA CICERO RODRIGUES	S/N	EM FRENTE AO CE	CENTRO	86225-000	SANTA CECILIA D	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
389	MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 3ML AMP (G) (B1) MIDAZOLAM (B1) PRINCÍPIO ATIVO: MIDAZOLAM CX C/5 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112101307 FCI: VAL: 30/08/2024 LT: 41300049 FAB: 16/08/2021 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006360054	30049069	000	6108	AM	50	2,1279	106,40	0,00	106,40	12,77	12,00	0,00	0,00
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE PRINCÍPIO ATIVO: BISSULF DE CLOPIDOGREL CX C/30 CP FAB: BIOLAB GEN (PO) EAN: 7898146824450 FCI: FC4F9313-5969-497A-93AB-702C6BD8F811 FAB: 25/01/2023 VALOR ST: 0,000 LT: 20905143 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097403290021	30049079	540	6108	CP	1980	0,306	605,88	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

712,28

LICITAÇÃO Nº 477/2022
MODALIDADE
CONTRATO:

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.

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PR
Liquidação de Empenho
Departamento
Nº DA NOTA FISCAL
DATA

Assinatura
Nome do Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 62.63 (8.79%)
HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 16:00 / / LIC_24986_EMP_REQ_611/2023_PE_42/2022
/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
ISENÇÃO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 72.71
RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 8.55
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$7.45 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.