



# Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

4137

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1800/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 32/2023Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

FARMACIA

Tipo contrato: -----

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Cod.: 6709

Nome Fantasia: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CPF/ CNPJ: 12.889.035/0001-02

Endereço: JOAO CABRAL DE MEDEIROS, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM -RS  
4273

CEP: 99706-250 - Fone: (05) 43522-

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a saúde, memorando 229/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	15691	BR0273466 Loratadina10mg comprimido Marca: Cimed - Loratamed Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	2200,0000	0	R\$ 0,0685	R\$ 150,70
2	15752	BR0327566 Ácido Tranexâmico 50mg/mLinjetável(TRANSAMIN) Ampola 5 m L Marca: Zydus Brasil - Transamin Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	INJETAVE L	60,0000	0	R\$ 4,3799	R\$ 262,79

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 413,49

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 24 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

## Carta de Estorno

ERECHIM - RS, 19 de Setembro de 2024

**Licitação:** 32882  
**Cliente:** 8922 - Fundo Municipal de Saude de Santa Cecilia do Pavao - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR  
**Referência:** Pregão Eletrônico Nº 32/2023  
 Processo Nº 32/2023 - LEI 8.666/1993  
 Data de Abertura dia 28/08/2023 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: 32/2023** **Empenho: OF\_1800/2024**

Vem por meio desta explicar o estorno dos seguintes materiais:

Material	Quantidade Total	Quantidade Entregue	Qtde p/ Embalagem	Quantidade Estorno	Valor Unitário	Valor Estorno
Loratadina 10 Mg VO Cp	2.200	2.160	360	40	0,0685	2,74
<b>Total:</b>				<b>40</b>		<b>2,74</b>

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,

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 910023768

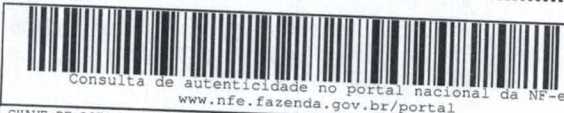


NF-e  
Nº. 368496  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
**inovamed** hospitalar  
inovamed hospitalar  
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. 368496  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
4324 0712 8890 3500 0102 5500 1000 3684 9613 8109 2485

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
243240077005097 29/07/2024 18:27:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 8922 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55 DATA DA EMISSÃO 29/07/2024

LOGRADOURO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS Nº 514 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/07/2024

CEP 86225-000 MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO Telefone/Fax (43)3270-1284 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA  
Nº 1 Venc 28/08/24 Valor 410,75

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 410,75 VALOR DO ICMS 49,29 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 410,75  
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 410,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL 155 EXPRESSO SAO MIGUEL S/A FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11  
LOGRADOURO ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 1,27 PESO LÍQUIDO 1,27

ENDEREÇO DE ENTREGA  
LOGRADOURO AV CICERO RODRIGUES Nº S/N COMPLEMENTO BAIRRO CENTRO CEP 86225-000 MUNICÍPIO SANTA CECILIA D UF PR

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
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F10D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 FAB: 08/02/2024 VAL: 04/12/2025 LT: 1223.14 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	60	4,3799	262,79	14,51	262,79	31,53	12,00	0,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG CP HOSP (S) LORATADINA PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA CX C/360 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523215174 FCI: FAB: 05/02/2024 VAL: 05/02/2026 LT: 2406185 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438102530201	30039079	000	6108	CP	2160	0,0685	147,96	0,41	147,96	17,76	12,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							<b>410,75</b>						

70702700

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 80.10 (19.50%)  
/ LIC 32882\_EMP\_OF 1800/2024\_PE 32/2023\_PROC 32/2023 / - LEI 8.666/1993  
OBSERVAÇÃO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02  
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 4.93  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$30.81 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
Num WMS:  
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\*