



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

4353

ORDEM DE FORNECIMENTO 1810/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 11/2024Eletrônico

Condição de pagamento: Parcelada

Dotação:

FARMACIA

Contrato nº: -----

Número ARP: 111/2024

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: CENTERMEDI COM DE PRODU HOSP LTDA

Cod.: 6719

Nome Fantasia: CENTERMEDI

CPF/ CNPJ: 03.652.030/0003-32

Endereço: CENTRO, 795 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE -RS

CEP: 99740-000 - Fone: (54) 3523-2700

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a farmacia municipal, memorando 228/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA CICERO RODRIGUES S/N CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
1	11757	Ambroxol, Cloridrato 6 mg/ml Marca: Brasterapica Br0271660 Cx C/ 1 - Ambrol 1003800480082 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	FRASCO 100	300,0000	0	R\$ 2,7259	R\$ 817,77
2	15691	BR0273466 Loratadina10mg comprimido Marca: Geolab Br0273466 Cx C/ 500 - Generico 1542303360073 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,0695	R\$ 69,50
3	12840	CALCIO CARBONATO + COLECALCIOFEROL 1500MG + 400UI OSTEOFIX COMPRIMIDO Marca: Qualynutri Br0396076 Pote C/ 90 - Calcio 600Mg+400Ui Rdc 240/2018 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1800,0000	0	R\$ 0,0900	R\$ 162,00
4	11878	Clonazepam 2 mg Marca: Geolab Br0270119 Cx C/ 480 - Zilepam 1542301750311 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	5000,0000	0	R\$ 0,0449	R\$ 224,50
5	9190	COMPLEXO B COMPRIMIDO Marca: Spolis Br0437109 Cx C/ 500 - Complexo B Rdc 240/2018 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	ampolas	2500,0000	0	R\$ 0,0347	R\$ 86,75
6	6511	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR Marca: Nativita Br0272089 Cx C/ 1 - Generico 1476100230033 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	30G	1,0000	0	R\$ 33,7499	R\$ 33,75
7	4393	SULFADIAZINA DE PRATA POM Marca: Nativita Br0272089 Cx C/ 200 - Generico 1476100230025 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	50,0000	0	R\$ 4,2899	R\$ 214,50

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.608,77

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 25 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

centermedi

Hospitalar

📍 Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D
Bairro: Quedas do Palmital
CEP: 89815-290 CHAPECÓ - SC
CNPJ: 03.652.030/0003-32
INSC. EST 260.516.392
(54) 3523-2700

 www.centermedi.com.br

Ao / À:

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO - PR

Chapecó – SC, 30 de Setembro de 2024.

Prezados,

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., vem por meio deste comunicar que por determinação da ANVISA não tem permissão para fracionar caixas de medicamentos. A atividade de fracionamento de medicamentos é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n° 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n° 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim o empenho de medicamentos deverá ser feito conforme a quantidade de medicamentos por caixa descrito na tabela da proposta. Se o empenho for feito por quantidades que exigem frações, a empresa sempre optará pela quantidade menor. Referente ao Pregão Eletrônico n° 11/2024, as seguintes quantidades:

EMPENHO: 1810

Item 29 – LORATADINA 10MG CPR, caixa com 500 comprimidos, pede-se então o estorno de 140 comprimidos, no valor de R\$ 9,73.

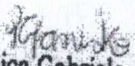
Item 82 – CLONAZEPAM 2MG CPR, caixa com 480 comprimidos, pede-se então o estorno de 200 comprimido, no valor de R\$ 8,98.

Item 121 – CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 600MG), caixa com 495 comprimidos, pede-se então o estorno de 135 comprimidos, no valor de R\$ 12,15.

Item 197 – SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB, caixa com 200 tubos, pede-se então o estorno de 50 tubos, no valor de R\$ 214,49.

Nestes termos,

Pede deferimento,


Verônica Gabriele Janesko
Farmacêutica
CRF/SC 18215

Edivar Szymanski
Administrador

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Cuidando do futuro, Hoje!”

RECIBO DE PAGAMENTO - IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - R\$ 1.363,41 - NF-e N° 62019 - SERIE 0

centermedi Hospitalar - DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA - CHAVE DE ACESSO 4224 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0620 1916 8070 0484 - Consultar autenticidade no portal nacional da NF-e

DESTINATARIO/REMETENTE - MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - 8219 - R JERONIMO FARIAS MARTINS N.: 514 EDIF - CENTRO - FONE/FAX (43) 3270-1123 / (43) 3270-1453 - UF PR - INSCRICAO ESTADUAL ISENTA - DATA DA EMISSAO 04/09/2024

CALCULO DO IMPOSTO - Table with 10 columns: BASE DE CALC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CALC. ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, V.IMP. IMPORTACAO, V.ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, VALOR TOTAL PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS - B. Transportes Ltda - Av Getulio Donelles Vargas - CHAPECO - FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE - CODIGO ANTT - PLACA DO VEICULO MDG2264 - UF SC - CNPJ/CPF 04353469000165

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS - Table with 15 columns: COD. PROD., DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANTIDADE, V. UNITARIO, Vlr. Liquido, V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

CALCULO DO ISSQN - Continua na próxima Folha. - DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Pedido Interno: 450227 - RESERVADO AO FISCO - Depósito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBIDO POR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO

R\$ 1.363,41

RG/CPF

ASSINATURA

NF-e

Nº 62019

SÉRIE 0

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

farmaceutica2@centermedi.com.br:faturamentosc@centermedi.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 62019

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4224 0903 6520 3000 0332 5500 0000 0620 1916 8070 0484

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240149901810 04/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990955204

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - 8219

CNPJ/CPF

76.290.691/0001-77

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS N.: 514 EDIF

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/09/2024

MUNICIPIO

Santa Cecilia do Pavao

FONE/FAX

(43) 3270-1123/ (43) 3270-1453

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:16:00

FATURA

62019/1

04/10/2024

1347,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1363,41	163,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44	1.363,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,01	415,16	15,82	1.363,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

MDG2264

UF

SC

CNPJ/CPF

04353469000165

ENDEREÇO

Av Getulio Dornelles Vargas

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254184880

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

57,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1343	SULADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 4000 POTE (G) NATIVITA GENERICO LOTE 240528 Fabril: 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848502482 - Anvisa: 1476100230041	30049072	000	6108	POT	1	33,7499	33,7499	33,7500	33,75	4,05	0,0000	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 450227

RESERVADO AO FISCO

Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30039079, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 16,36 Vlr Aprox. Trib. R\$ 415,16 (30,45%) assim distribuido : União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE Nº 11/2024, ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 1810/2024, ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES S/Nº, CENTRO, MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO/PR - CEP: 86225-000

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.