



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

4539

ORDEM DE FORNECIMENTO 2114/2023

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 42/2022Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: 39/2022

Dotação:

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
informado

CEP: 99706-250 - Fone: Não

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001.3 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL

Finalidade: Medicamentos para pacientes.

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 Unitário	Valor
1	12841	CALCIO CARBONATO + COLECALCIFEROL 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG CALCIO COMPRIMIDO MASTIGAVEL Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMIDO	3000,0000	0	R\$ 0,0489	R\$ 146,70
2	4200	CLOPIDOGREL 75 MG Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	CX	4000,0000	0	R\$ 0,3061	R\$ 1.224,40
3	15340	FINASTERIDA 5 MG COMP Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	20	2000,0000	0	R\$ 0,3436	R\$ 687,20
4	4340	METOPROLOL 50 MG Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	CX	3000,0000	0	R\$ 0,4348	R\$ 1.304,40
5	4355	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	CX	2000,0000	0	R\$ 0,1600	R\$ 320,00
6	4362	PREDNISONA 20MG Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	CX	2000,0000	0	R\$ 0,1959	R\$ 391,80

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 4.074,50

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 17 de Julho de 2023

JOAO CARLOS SANTOS BIZARRIA
038.303.679-88

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Fundo Municipal de Saúde de Santa Cecília do Pavão - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2022

OF_2114/2023

OFÍCIO DE CANCELAMENTO DE SALDO

A Licitante **Inovamed Hospitalar 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, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO da OF_2114/2023**, pelos motivos que passa a expor:

A Licitante participou do Pregão em epígrafe, sendo vencedora de diversos itens, dentre os quais, os itens **Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp, Carbonato de Cálcio 1250 Mg (Eq 500 Mg Elementar) VO Cp, Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada e Finasterida 5 Mg VO Cp**.

A Licitante atendeu o pedido dos itens mencionado, de forma parcial, restando um saldo em aberto, razão que enseja o presente pedido de cancelamento dos saldos da referida **OF_2114/2023**.

Assim, com o escopo de solucionar a pendência quanto ao saldo em aberto, a Licitante vem solicitar **o cancelamento do saldo em aberto da autorização para os itens:**

Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp – 70 unidades

Carbonato de Cálcio 1250 Mg (Eq 500 Mg Elementar) VO Cp – 300 unidades

Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada – 68 unidades

Finasterida 5 Mg VO Cp – 80 unidades

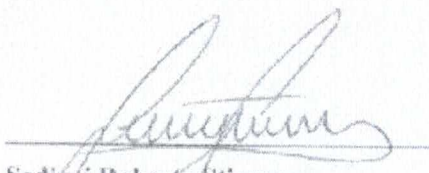
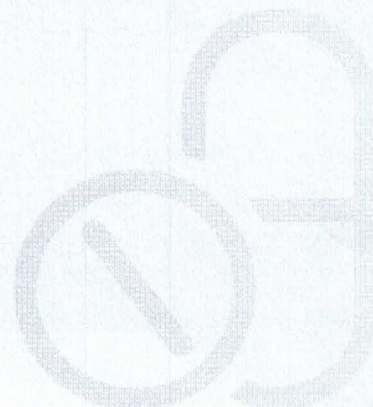
Outrossim, a Licitante, como é de conhecimento deste Órgão, sempre atua visando atender da melhor forma possível os órgãos públicos e à população, sendo que este pedido tem o objetivo de evitar justamente prejuízos e transtornos ao Ilustre Órgão.

Do exposto, justificado o pedido em questão, pedem-se escusas pelos transtornos e requer-se:

- a) **O cancelamento dos saldos do pedido OF_2114/2023.**

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão

Erechim/RS, 28 de Dezembro de 2023.


Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1230001212



DATA DE RECEBIMENTO

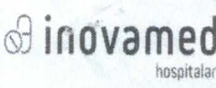
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

294225

NF-e

Nº. 294225

SÉRIE 1



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. 294225
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
4323 0812 8890 3500 0102 5500 1000 2942 2512 0517 3205

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENHA 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)
143230183214749 11/08/2023 18:04:25

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
11/08/2023

LOGRADOURO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO
514

COMPLEMENTO
CENTRO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/08/2023

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax
(43)3270-1284

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
10/09/23

Valor
2.665,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
2.665,03

VALOR DO ICMS
215,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.665,03

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
2.665,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
PC 1234

UF
RS

CNPJ/CPF
04.353.469/0033-42

LOGRADOURO
RUA ALFREDO WEISS, 30 - BOEHRMWALD

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254954324

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
5,63

PESO LÍQUIDO
5,63

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO
AVENIDA CICERO RODRIGUES

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
EM FRENTE AO CE

BAIRRO
CENTRO

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA D

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	ALÍQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	
2249	PANTOPRAZOL 40 MG CP LIB RETARDADA (G) PANTOPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO CX C/42 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523226323 FCI: FAB: 24/02/2023 VAL: 28/02/2025 LT: 2305885 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101950290	30049099	000	6108	CP	1932	0,16	309,12	3,30	309,12	37,09	12,00	0,00	0,00	
2582	FINASTERIDA 5 MG CP HOSP (G) FINASTERIDA PRINCIPIO ATIVO: FINASTERIDA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200835 FCI: FAB: 17/11/2022 VAL: 30/11/2024 LT: 2224723 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102310139	30049069	000	6108	CP	1920	0,3436	659,71	4,02	659,71	79,17	12,00	0,00	0,00	
3826	PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) PREDNISONA PRINCIPIO ATIVO: PREDNISONA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470686465 FCI: FAB: 19/05/2023 VAL: 30/04/2025 LT: 0774/23M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302130086	30043210	000	6108	CP	2000	0,1959	391,80	2,72	391,80	47,02	12,00	0,00	0,00	
3848	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG CP (G) SUC DE METOPROLOL PRINCIPIO ATIVO: SUC DE METOPROLOL CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523201535 FCI: FAB: 01/07/2022 VAL: 30/06/2024 LT: C2209733 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102800136	30049039	200	6108	CP	3000	0,4348	1.304,40	1,96	1.304,40	52,18	4,00	0,00	0,00	
FIM DOS PRODUTOS								2.665,03							

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\$: 506,36 (19.00%)
HOR DE RECEBIMENTO:08:00 AS 16:00 / /LIC_24986_EMP_OF_2114/2023_PE_42/2022
/OBSERVACAO.:
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\$ 31,98
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$95.25 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$195.66 + 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"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1230001844



NF-e

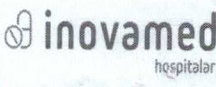
Nº. 300720

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

300720



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. 300720
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
4323 0912 8890 3500 0102 5500 1000 3007 2011 4519 6120

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)
143230204695410
06/09/2023 14:54:02

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
06/09/2023

LOGRADOURO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO
514

COMPLEMENTO
CENTRO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/09/2023

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax
(43)3270-1284

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
06/10/23

Valor
233,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
132,03

VALOR DO ICMS
15,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
233,01

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
233,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI
PC 1234

PLACA DO VEÍCULO
PC 1234

UF
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
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
4,95

PESO LÍQUIDO
4,95

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO
AVENIDA CICERO RODRIGUES

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
EM FRENTE AO CE

BAIRRO
CENTRO

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA D

UF
PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE PRINCÍPIO ATIVO: CK C/30 CP EAN: 7898146824450 FAB: 23/02/2023 BASE ST UN: 0,000	30049079	540	6108	CP	330	0,306	100,98	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4098	CARB CALCIO 1250 (EQ 500) VO CP HOSP CARBONATO DE CALCIO PRINCÍPIO ATIVO: CX C/450 CP EAN: 7898048690672 FAB: 30/06/2023 BASE ST UN: 0,000	21069030	000	6108	CP	2700	0,0489	132,03	0,00	132,03	15,84	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								233,01						

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\$: 44.37 (19.04%)
HOR DE RECEBIMENTO:08:00 AS 16:00 / /LIC_24986_EMP_OF_2114/2023_PE_42/2022
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 13.77
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 2.8
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$9.24 + 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"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1230003110


310867

NF-e
Nº. 310867
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 310867
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1


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

CHAVE DE ACESSO
4323 1012 8890 3500 0102 5500 1000 3108 6715 9107 1523

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)
143230241973125
21/10/2023 11:18:16

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8922 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF
10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO
21/10/2023

LOGRADOURO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO
514

COMPLEMENTO
CENTRO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/10/2023

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax
(43)3270-1284

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
20/11/23

Valor
1.101,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,60

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
1.101,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
98 B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
PC 1234

UF
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
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
3,00

PESO LÍQUIDO
3,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO
AVENIDA CICERO RODRIGUES

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO
CENTRO

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA D

UF
PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE PRINCIPIO ATIVO: BISSULF DE CLOPIDOGREL CX C/30 CP FAB: BIOLAB GEN (PO) EAN: 7898146824450 FCI: FCA9313-5969-497A-93AB-702C6BD8F811 FAB: 26/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 30503393 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097403290021	30049079	540	6108	CP	3600	0,306	1.101,60	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.101,60						

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\$: 77.11 (7.00%)
HOR DE RECEBIMENTO:08:00 AS 16:00 / /LIC_24986_EMP_OF_2114/2023_PE_42/2022
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 150.22
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 13.22

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"