

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

4541

ORDEM DE FORNECIMENTO 2116/2023

Empenho:

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

Condição de pagamento: Parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 39/2022

Tipo contrato: -----

FARMACIA

DADOS DO FORNECEDOR

Cod.: 6719

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

Nome Fantasia: CENTERMEDI

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

CPF/ CNPJ: 03.652.030/0003-32

CEP: 99740-000 - Fone: Não informado

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Cod.: 2266

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

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	12840	CALCIO CARBONATO + COLECALCIOFEROL 1500MG + 400UI OSTEOPROTECTIN COMPRIMIDO Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMIDO	3000,0000	0	R\$ 0,0600	R\$ 180,00
2	12805	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMIDO	200,0000	0	R\$ 2,1000	R\$ 420,00
3	6403	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP. Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500	5000,0000	0	R\$ 0,0600	R\$ 300,00
4	6404	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP. Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500	3000,0000	0	R\$ 0,0600	R\$ 180,00
5	14444	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMIDO	600,0000	0	R\$ 0,4800	R\$ 288,00
Valor Total da Ordem de Fornecimento:							R\$ 1.368,00

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



CENTERMEDI

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551 D – FILIAL SC
CEP 89815-290, Chapeco – SC, Inscr. Est.:
260.516.392

CNPJ: 03.652.030/0003-32, Fone/Fax: (54) 3523-
2700 www.centermedi.com.br

Ao / À:

Município de Santa Cecília do Pavão – PR

Chapecó – SC, 25 de novembro de 2023

Prezados,

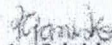
A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., vem por meio deste comunicar que por determinação da ANVISA não tem permissão para fracionar caixas de medicamentos. A atividade de fracionamento de medicamentos é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos 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° 42/2022, as seguintes quantidades:

OF 2116

Item 21 – Claritromicina 500MG CPR, caixa com 490 comprimidos, pede-se estorno de 200 comprimidos, no valor de R\$ 420,00

Item 80 – Ivermectina 6MG CPR, caixa com 500 comprimidos, pede-se estorno de 100 comprimidos, no valor de R\$ 48,00

Nestes termos,
Pede deferimento,


Verônica Gabriele Janesko
Farmacêutica
CRF/SC 18215

RECEBEMOS DE CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R\$ 720,00 NF-e N° 34984 SÉRIE 0
RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

Identificação do Emitente
CENTERMEDI
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D
QUEDAS DO PALMITAL
CHAPÉCO
FONE: 5435232700
SC CEP 89815290
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990955204
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA N° 34984
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1
CHAVE DE ACESSO 4223 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0349 8413 1456 4963
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230173077110 01/08/2023
CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Fundo Municipal de Saude - 5683
ENDEREÇO
Rua Geronimo Farias Martins N.: 1335
MUNICÍPIO
Santa Cecília do Pavao
CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55
DATA DA EMISSÃO 01/08/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/08/2023
HORA DE SAÍDA 16:02:00
CEP 0000
UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
FONE/FAX 43 3270-1002 43 3270-1123

FATURA
34984/1 31/08/2023 720,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 720,00 VALOR DO ICMS 86,40 BASE CÁLC. ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS S.T. 0,00 V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 V.ICMS UF REMET. 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS 720,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 V.ICMS UF DEST. 50,40 VLR TOT. TRIB. 219,24 VALOR DA COFINS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO
AV. P. CORONEL JARBAS QUADROS DA SILVA
MUNICÍPIO
PASSO FUNDO
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO QJM0978
UF SC CNPJ/CPF 48740351004403
UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,000 PESO LÍQUIDO 5,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
138	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR GEOLAB	30049037	000	6108	CPR	5000	0,0600	0,0600		300,0000	300,00	36,00	0,0000	12														
2834	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI	30049037	500	6108	CPR	3000	0,0600	0,0600		180,0000	180,00	21,60	0,0000	12														
444	VERMECTINA 6MG CPR (G) VITAMEDIC	30049059	000	6108	CPR	500	0,4800	0,4800		240,0000	240,00	28,80	0,0000	12														

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

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 0,00
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE N° 42/2022.
ORDEN DE FORNECIMENTO N° 2116/2023, ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES, S/N°, CENTRO, MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO/PR - CEP: 86225-000
VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 319247
RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 39202 SÉRIE 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RS 180,00	
RECEBIDO POR	Fundo Municipal de Saude	RG/CPF	ASSINATURA

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 39202 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0392 0213 0006 0219 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECÓ farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		FONE: 5435232700 SC CEP 89815290	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		342230228154897 03/10/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
260516392	0990955204	03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		10.651.971/0001-55	03/10/2023
Fundo Municipal de Saude - 5683		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		0000	03/10/2023
Rua Geronimo Farias Martins N.: 1335		UF	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	PR	09:05:00
Santa Cecília do Pavao	Centro	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	FONE/FAX	ISENTO	
	43 3270-1002 43 3270-1123		

FATURA	39202/1	02/11/2023	180,00
---------------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
180,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	180,00
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	12,60	54,81	12,04	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE		MDG2264	SC	04353469000165
B. Transportes Ltda		MUNICÍPIO			SC	254184880
ENDEREÇO		CHAVECO				
Av Getulio Dornelles Vargas		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		4,000		3,700
2	CAIXAS					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
3668	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV 600MG) SOINVIE KALCIFOR LOTE 23070009 Fab/Vct. 01/07/2023 - 01/07/2025 - EAN 7899706300155 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	6108	CPR	3000	0,0600	0,0600	180,0000	180,00	21,60	0,0000
												12

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.

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		
{ Vlr Aprox Trib R\$ 54,81 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE Nº 42/2022, ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 2116/2023, LOCAL DE ENTREGA: RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, Nº 514, CENTRO, MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO/PR - CEP: 86225-000 2693 }		Pedido Interno: 339237 { Vlr Aprox Trib R\$ 54,81 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE Nº 42/2022, ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 2116/2023, LOCAL DE ENTREGA: RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, Nº 514, CENTRO, MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO/PR - CEP: 86225-000 2693 }		

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