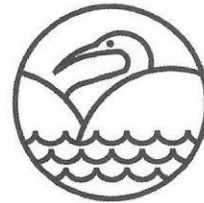




Município de Ilha Comprida
Estância Balneária
Gabinete



OFÍCIO N° 363/2024/GP

Assunto: REQUERIMENTO N° 112/2024

Ilha Comprida, 09 de Setembro de 2024

Exmo. Senhor,

Com cordiais cumprimentos, através do presente encaminho o Ofício n° 045/2024, oriundo da Secretaria Municipal de Saúde, em resposta ao Requerimento n° 112/2024, de autoria da Nobre Vereadora Andressa Ceroni.

Sem mais para o momento, reitero meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Maristela Osório de Marques Cardona
Prefeita Municipal

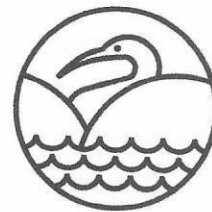
Ao Exmo. Senhor Fábio Rogério Tonon
Presidente da Câmara Municipal
ILHA COMPRIDA/SP



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária

Secretaria de Saúde



OFICIO: 045/ 2024

**Assunto: Resposta Requerimento
Nº 112 /2024**

Ilha Comprida/SP, 04Setembro de 2.024.

Prezados,

Vimos pelo presente, encaminhar informações referente ao Requerimento 112/2024 da Excelentíssima Senhora Vereadora Andressa Ceroni:

1- Data do último recebimento:

26/08/2024

Fornecedor: Soma/SP Hospitalar

Item:

Acetato de medroxiprogesterona 150mg ampola, quantidade: 150

Budesonida 32 mcg Frasco 120 doses, quantidade: 500

2- É possível, a nota fiscal após entrada em sistema fica no setor de compras do município. Segue copia em anexo.

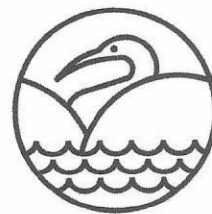
3- Os medicamentos recebidos pelo governo federal não supri a demanda de saída de medicamentos, o município tem que comprar todos os medicamentos padronizados via licitação. A lista completa do REMUME esta disponível online:
<https://www.ilhacomprida.sp.gov.br/servicos/saude/farmacia-municipal>



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária

Secretaria de Saúde



4- Temos como programação na farmácia municipal enviar a solicitação de compra antes de acabar o medicamento em estoque. Posteriormente o setor de compras da saúde encaminha a solicitação para as empresas ganhadoras do pregão, o prazo de entrega normalmente é de 15 dias, mas desde a pandemia temos enfrentado dificuldade na regularidade da entrega por parte dos fornecedores, seja alguns porque são entregues por transportadora o que acaba as vezes atrasando, ou o fornecedor que ganhou a licitação não encontra o medicamento para estar entregando ao município dentro do prazo, bem como outras situação adversas. No momento temos 16 itens faltando em nossa Farmácia municipal, todos solicitado compra, porém, 09 deles as empresas pediram cancelamento dos itens porque queriam reequilíbrio financeiro dos mesmos. Os demais estamos aguardando a entrega.

5- Sim, os medicamentos estão sendo dispensados a quantidade correta conforme receituário e/ou a critério médico.

6- Sim, está sendo cumprida a Lei 1.378/17 da entrega a domicílio e a Lei 1.372/17 temos a REMUME (Relação municipal de medicamentos) ONLINE informando a situação do medicamento.

Rafael R Narimatsu Provasi
Farmacêutico

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos caso se faça necessário;

Atenciosamente,



Documento assinado digitalmente
VANESSA CRISTINA GIMENES DE MELO
Data: 04/09/2024 11:14:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Vanessa Cristina Gimenes de Melo
Secretária de Saúde



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alvor das - 08.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 282505
Série 1



Chave de Acesso
3524.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2825.0510.0509.2770
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135241798092850	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 64.037.872/0001-07	Data Emissão 17/08/2024
Razão Social MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		Bairro / Distrito BALN MEU RECANTO	Data de Entrada / Saída
Endereço AV BEIRA MAR		CEP 11.925-000	
Município ILHA COMPRIDA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA			
282505-A			
16/09/2024			
5.560,00			

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 432526	Empenho 1780/0-2024	Vendedor 44	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	6.425,42
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	865,42	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	1.415,02	Valor Total da Nota	5.560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01				
Endereço R SALVADOR RODRIGUES PRADO	200	Município SAO PAULO	UF SP	Inscrição Estadual 149.529.966.118					
Quantidade / Volumes 13	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,590	Peso Líquido (Kg) 20,590	Cubagem Total 0,116			

ENDEREÇO DE ENTREGA							
Endereço AV SAO PAULO	S/N	Bairro / Distrito BALN ADRIANA	CEP 11.950-000				
Município ILHA COMPRIDA	UF SP						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS	
2413	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA 1ML CONTRACEP EMS Lote: 4B1514.1 02/05/2026 Fabr: 02/05/2024 Cod.Fabr: 50290 Reg.MS: 1058302200034 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R\$: 183,02 Federal e 163,33 Estadual Fonte: IBPT	30066000	040	5102	AMP	150,000	10,48780	1.573,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
58258	BUDESONIDA 32MCG FRASCO 120 DOSES (G) EMS Lote: 4E5788 10/07/2026 Fabr: 10/07/2024 Cod.Fabr: 11485 Reg.MS: 1023511800015 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R\$: 564,73 Federal e 503,85 Estadual Fonte: IBPT	30043999	540	5102	FRC	500,000	9,70450	4.852,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
p07 PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00. Decretos: 9 ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19 Obs Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R\$ 5.560,00 VALOR DO IR R\$ 66,72 CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAMIÃO

Paulo L. VANDERLEY
26/08/24