



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

1274

ORDEM DE FORNECIMENTO 668/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

FORMAÇÃO

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Cod.: 6119

Nome Fantasia: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CPF/ CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN - CURITIBA -PR PAROLIN CEP: 80220-410
- Fone: Não informado

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 farmacia municipal, memorando 69/2024.

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 Unitário	Valor
1	15732	BR0267747 Sinvastatina 20mg Comprimidos Marca: Sandoz - Genérico Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	4000,0000	0	R\$ 0,0698	R\$ 279,20
2	15736	BR0268123 Levotiroxina de Sódio 50mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,0905	R\$ 90,50
3	15734	BR0268124 Levotiroxina de Sódio 25mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,1000	R\$ 100,00
4	15737	BR0268125 Levotiroxina de Sódio 100mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,0960	R\$ 96,00
5	15830	BR0270126 Levodopa + Cloridrato de Benserazida 200mg+50mg Comprimidos Marca: Roche - Prolopa Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	600,0000	0	R\$ 1,4500	R\$ 870,00
6	15852	BR0271691 Vitamina C - 500 mg comprimidos Marca: Airela - Vitaxon Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,1399	R\$ 139,90

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.575,60

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 13 de Março de 2024

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE SALDO

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO -
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR

Edital: 32/2023

Processo: 32/2023

Empenho: 668/2024

A PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Bairro da Cidade Industrial de Curitiba, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem por intermédio de seu representante, SOLICITAR O ESTORNO DO(S) MEDICAMENTO(S) conforme informações abaixo.

O estorno é necessário para adequar à entrega a quantidade acondicionada nas embalagens originais dos medicamentos, visto que a PROMEFARMA atua no mercado como distribuidora, sendo o fracionamento atividade privativa de farmácia e drogarias, conforme o artigo 10º da Resolução da Diretoria Colegiada, RDC nº 80/2006 emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

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.

No mesmo sentido o artigo 4º, inciso XVI da Lei Federal nº 5991/1973 ao conceituar Distribuidor informa:

Art. 4º. Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos"1;



1 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/15991.htm

Importante destacar que o fracionamento dos medicamentos pode comprometer o transporte, qualidade, segurança ou até mesmo a eficácia original do medicamento, por isso a importância de manter o acondicionamento na embalagem original, conforme o artigo 1º, inciso XIX do Decreto Federal nº 5.775/2006:

Art 2º - Para efeito do controle sanitário serão observadas as seguintes definições:

(...)

XIX - embalagem original: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto, compreendendo as embalagens destinadas ao fracionamento. (NR)

Diante das informações acima, bem como do respeito e compromisso da PROMEFARMA em fornecer medicamentos conforme a legislação vigente, a Requerente SOLICITA O ESTORNO DO(S) MEDICAMENTO(S) constante(s) na tabela abaixo.

Material	Quantidade Total	Quantidade Entregue	Qtde p/ Embalagem	Quantidade Estorno	Valor Unitário	Valor Estorno
SINVASTATINA 20MG CPR (G) SANDOZ (CX150CPR)	4.000	3.900	150	100	0,0698	6,98
Total:				100		6,98

15 de Março de 2024

PRIMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 18058

SÉRIE 2

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0180 5813 8106 9313

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240081708136

18/03/2024 16:39:24

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

18/03/2024

LOGRADOURO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO

1335

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/03/2024

CEP

86225-000

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax

4123204

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:39

FATURA

Nº

1

Venc.

01/04/24

Valor

1.009,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

139,90

VALOR DO ICMS

27,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.009,90

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

1.009,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CICERO RODRIGUES, S/N

S/N

MUNICÍPIO

CENTRO

CEP

86225000

MUNICÍPIO

SANTA CECÍLIA D

UF

PR

FONE / FAX

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
128657	AC ASCORBICO (VIT C) 500MG CPR VITAXON C CX500CPR AIRELA NR. ANVISA: 00000000000000 N.LT. 23J0184 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025	21069030	000	5102	CP	1000	0,1399	139,90	139,90	27,28	0,00	19,50	0,00
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG CPR PROLOPA CX30CP FQM NR. ANVISA: 1010000640066 N.LT. R2047R01 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	540	5102	CP	600	1,45	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: W18856668/2024 OF 668/2024 * PE 32/2023 * W 18856 *
OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN REB 1234) VALOR R\$ 12.12
ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS 153/2015 CONFAZ,
CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018

RESERVADO AO FISCO

1012757



PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 19868

SÉRIE 2

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0198 6812 4038 2397

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240092606828

28/03/2024 07:17:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

LOGRADOURO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO
1335

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax

4123204

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

HORA DE SAÍDA

07:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				272,22

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	10.651.971/0001-55	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CICERO RODRIGUES, S/N	CENTRO	86225000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CECÍLIA D	PR	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9131	SINSTATINA 20MG CPR (G) CX150CPR SANDOZ NR. ANVISA: 1004704720521 N.LT. NL6913 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E86C9AEF-D522-4D97-AC90-99526AA91410	30049059	540	5102	CP	3900	0,0698	272,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: W18856668/2024 OF 668/2024 * PE 32/2023 * W 18856 *

OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 3,27

ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS

153/2015 CONFAZ,

CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018

RESERVADO AO FISCO

1012844





Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 29036

SÉRIE 2

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0290 3611 2203 2357

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240150599124

22/05/2024 14:19:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

22/05/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

1335

CENTRO

CEI

86225-000

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax

4123204

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/05/2024

HORA DE SAÍDA

14:19

FATURA

Nº

1

Venc.

05/06/24

Valor

100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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

100,00

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

100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CICERO RODRIGUES, S/N

S/N

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225000

MUNICÍPIO

SANTA CECÍLIA D

UF

PR

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
125792	LEVOTIROXINA 25MCG CPR EUTHYROX CX50CPR MERCK NR. ANVISA: 1008902020618 N LT. BR165612 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8FD1F639-F427-47EF-9542-2C54E1B62459 EAN=7891721028588	30043981	040	5102	CP	1000	0.10	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM RESSALVA.**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVACOES: W18856668/2024 OF 668/2024 * PE 32/2023 * W 18856 *
OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 1.2
ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS
153/2015 CONFAZ,
CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018

RESERVADO AO FISCO

1017439

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1014580

NF-e
Nº. 25057
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 25057

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0481 7062 5100 0198 5500 2000 0250 5716 2401 4922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. ERT. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240126840897

30/04/2024 10:51:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO

1335

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2024

CEP

86225-000

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax

4123204

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:51

FATURA

Nº 1
Venc. 14/05/24
Valor 96,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				96,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente			PR	15.488.297/0012-06
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	CURITIBA	PR	90753028 08		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	1,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO	10.651.971/0001-55	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CICERO RODRIGUES, S/N S/N MUNICÍPIO	CENTRO	86225000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CECILIA D	PR	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12581	LEVOTIROXINA 100MCG CPR EUTHYROX CX50CPR MERCK NR. ANVISA: 1008902020707 N.LT. BR164056 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 392481D5-D230-4169-8359-ED3C5FB44412 EAN=7891721028601	30043981	240	5102	CP	1000	0,096	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OF 668/2024 * PE 32/2023 * W 18856 *	RESERVADO AO FISCO
1014580	