



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

3222

ORDEM DE FORNECIMENTO 1423/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI

Cod.: 8719

Nome Fantasia: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI CPF/ CNPJ: 07.752.236/0001-23

Endereço: Não informado, - Não informado - VERA CRUZ -RS CEP: 96880-000 - Fone: (51) 1371-8760

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 farmácia, memorando 173/2024.

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	15627	BR0268252 Dipirona Sódica 500mg/mL injetável 2ML Marca: Farmace 1108500180048 - Farmace 1108500180048 1108500180048 Desdobramento: 01 - ETANOL	Solução injetável inje 2 ml	300,0000	0	R\$ 1,1399	R\$ 341,97

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 341,97

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 12 de Junho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001092521
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0925 2115 3183 8457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240048433119 02/07/2024 07:48:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO
ENDEREÇO
R JERONIMO FARIAS MARTINS,514
MUNICIPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO
FATURA

FONE/FAX
4332701356

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
PR

CNPJ/CPF
76.290.691/0001-77

CEP
86225-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
02/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
01/08/2024
341,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 341,97	VALOR DO ICMS 41,04	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 341,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 341,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP24D048 - DT FABR: 09/04/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	1,13990	341,97	341,97	41,04	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2
Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 4,10) ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES S/N - CENTRO, SANTA
CECILIA DO PAVAO/PR Numero do Empenho: OF 1423/2024 Contrato: 32/2023 Pedido(s): 791258
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 64.12 (18,75%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao
Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
31.86.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

AG. LAUDOS

CONFERIDO POR:

JEFERSON