



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

4366

ORDEM DE FORNECIMENTO 1827/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 11/2024Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: 111/2024

Dotação:

Tipo contrato: -----

FORMAÇÃO

DADOS DO FORNECEDOR

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

Cod.: 6719

Nome Fantasia: CENTERMEDI

CPF/ CNPJ: 03.652.030/0003-32

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

CEP: 99740-000 - Fone: (54) 3523-2700

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a farmacia municipal, memorando 228/2024.

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	15990	BR0272166 Cloridrato de ciclobenzaprina 5 mg Marca: Cimed Br0272166 Cx C/ 30 - Generico 1438101740032 Desdobramento: 01 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMOS	COMPRIMI DO	2400,0000	0	R\$ 0,0825	R\$ 198,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 198,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 26 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 59884 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO	R\$ 198,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente  CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 59884 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br:faturamentosc@centermedi.com		CHAVE DE ACESSO 4224 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0598 8416 6863 9998	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240115252492 09/08/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990955204	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - 8219		76.290.691/0001-77	09/08/2024
ENDEREÇO R JERONIMO FARIAS MARTINS N.: 514 EDIF	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/08/2024
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavao	FONE/FAX (43) 3270-1123/ (43) 3270-1453	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
59884/1	08/09/2024 195,62

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
198,00	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00
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	18,45	60,29	0,00	198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0 - EMITENTE				34028316954107
ENDEREÇO R Rui Barbosa		MUNICÍPIO CHAPECO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250254700
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,950	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS
2493	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR (G) CIMED GENÉRICO LOTE 2318047 Fab/Vet. 21/07/2023 - 21/07/2025 -EAN 7896523200811 - Anvisa: 1438101740032	30049099	000	6108	CPR	2400	0,0825	0,0825	198,0000	198,00	23,76	0,0000	12

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		Pedido Interno: 440532		
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099 IR 1,2% = R\$ 2,38 Vlr Aprox. Trib.R\$ 60,29 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE Nº 11/2024, ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 1827/2024, ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES, S/Nº, CENTRO, MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO/PR - CEP: 86225-000.		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