



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

600

ORDEM DE FORNECIMENTO 332/2024

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: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Cod.: 4880

Nome Fantasia: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CPF/ CNPJ: 01.328.535/0001-59

Endereço: CENTRO, - CENTRO - ARAPONGAS -PR CEP: 86225-000 - Fone: (434) 33275-3105

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 soro para a saúde, memorando 37/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
1	15818	BR0268237 Soro Fisiológico 0,9% 250mL 250mL Marca: J.P. - 1.0491.0070.002-9 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	250 ml	600,0000	0	R\$ 4,3199	R\$ 2.591,94
2	15823	BR0303292 Soro Ringer Lactado 500mL 500 mL Marca: J.P. - 1.0491.0061.013-5 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	600,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 3.513,96
3	15821	BR0366913 Soro Glicofisiológico 250mL 250mL Marca: J.P. - 1.049.100.190.07-9 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	250 ml	600,0000	0	R\$ 5,5329	R\$ 3.319,74
4	15822	BR0366913 Soro Glicofisiológico 500mL 500mL Marca: J.P. - 1.0491.0019.000-0 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	600,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 3.513,96

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 12.939,61

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 16 de Fevereiro de 2024

ELIANE VIETZE
998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ENTREGA E FORMAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CLASSMED**
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040
(43) 3275-3105
classmed@uoi.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.077.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0201 3285 3500 0159 5500 1000 0779 3514 1252 8408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240055903936 23/02/2024 15:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO
23/02/2024

ENDEREÇO
R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86225-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/02/2024

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAX
(43)3270-1356

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:31:39

FATURA/DUPLICATA

001

22/03/2024 R\$ 12.939,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.939,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				12.939,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXCELLENCE TRANSPORTES LO

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
02.942.192/0001-80

ENDEREÇO
AV FRANCISCO KITANO 75

MUNICÍPIO
APUCARANA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
902.50164-99

QUANTIDADE
59

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
300,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6103	RINGER C/LACTATO 0500 ML BOLSA EAN: 7896137651023	30049099	060	5405	FR	600	5,8566	3.513,96	0,00	0,00	0
6097	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA EAN: 7896137650439	30049099	060	5405	UN	600	4,3199	2.591,94	0,00	0,00	0
6100	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0250 ML BOLSA EAN: 7896137650330	30049099	060	5405	UN	600	5,5329	3.319,74	0,00	0,00	0
2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500 ML BOLSA (20) EAN: 7896137650323	30049099	060	5405	FR	600	5,8566	3.513,96	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
PREGAO ELETRONICO 32/2023-P.E
OF: 332/2024
ENTREGA: HOSPITAL - AV. CICERO JOSE DOS SANTOS, S/N - CENTRO
RETENCAO DE R\$ 155,28 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO