



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

604

ORDEM DE FORNECIMENTO 335/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 37/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Cod.: 6105

Nome Fantasia: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/ CNPJ: 00.656.468/0001-39

Endereço: ANITA RIBAS, 41 - BACACHERI - CURITIBA -PR

CEP: 82520-610 - Fone: (414) 13028-2375

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 saúde, memorando 38/2024.

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	15813	BR0268507 Ondasetrona 4mg Injetável Ampola 2mL Marca: União Química - União Química/Onset Desdobramento: 01 - ETANOL	2 ML	300,0000	0	R\$ 1,6900	R\$ 507,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 507,00

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

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ENTREGAR FARMACIA

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e No. 386386 Serie 1	



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Anita Ribas, 410 Bacacheri
82.520-810 - Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insr. Est.: 100.0603020

1-Saída ☐ 1
2-Entrada ☐
No. 386386
Série 1



Chave de Acesso
4124.0200.6564.6800.0139.5500.1000.3863.8610.0725.4067
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 141240051949052	
Inscrição Estadual 100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 00.656.468/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55	Data Emissão 20/02/2024
Endereço RUA IERONIMO FARIAS MARTINS	CEP 1335	Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Município SANTA CECILIA DO PAVAO	Fone / Fax (43) 99123 - 1356	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA							
386386-A							
21/03/2024							
507.00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 524201	Empenho 335/24	Vendedor 3	Deposito Conta Brasil Ag: 34150 C/C: 24512-7

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 507.00	Valor do ICMS 96.33
Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00
Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00
Valor do IPI 0.00	Valor Aprox de Tributos 159.45
Valor Total dos Produtos 507.00	Valor Total da Nota 507.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)
Endereço BR 116	Município CURITIBA
Quantidade / Volumes 1	Espécie 15700
Marca	Numeração
Peso Bruto (Kg) 1,490	Peso Líquido (Kg) 1,490
Cubagem Total 0,003	

ENDEREÇO DE ENTREGA	
Endereço AV CICERO JOSE DOS SANTOS	Bairro / Distrito CENTRO
Município SANTA CECILIA DO PAVAO	UF PR
	CEP 86.225-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
149525	ONDANSETRONA ONDSET 4MG/2ML AMP UNIAO QUIMICA	30049069	500	5102	UNID	300,000	1,69000	507,00	507,00	96,33	0,00	0	19,00
	Lote: 2341383 30/09/2025 00 Fabr: 30/09/2023												
	Cod.Fabr: 1002834 Reg.MS: 1049714070031												
	EAN13: 7896006201526 Li48												
	Trib. Aprox RS_68,19 Federal e 91,26 Estadual Fonte: IBPT												

Informações Complementares OC 335/24 - PE 032/23 - HOSPITAL Decretos: 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\$ 507,00 VALOR DO IR R\$ 6,08 CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	Reservado ao Fisco 6599108
--	-----------------------------------

ASS-7B47