



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

610

ORDEM DE FORNECIMENTO 341/2024

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: Rosimari De Oliveira Ynoue

Cod.: 3404

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a saúde, memorando 38/2024.

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	15800	BR0267666 Furosemida10mg/mL Ampola 2ML Marca: Hypofarma - 1.0186.0032.004-7 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	2 ML	300,0000	0	R\$ 1,4849	R\$ 445,47
2	15787	BR0271003 Diclofenaco de sódio 75mg injetável Ampola 3ML Marca: Farmace - 1.1085.0016.003-9 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	1	800,0000	0	R\$ 1,0197	R\$ 815,76
3	15687	BR0292196 Haloperidol 5mg/mL solução injetável Ampola 1,00 ml Marca: União Química - 1049701910095 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	01 ML	200,0000	0	R\$ 2,0699	R\$ 413,98

117 Holo

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.675,21

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

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ENTREGAR FARMS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.077.936
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0201 3285 3500 0159 5500 1000 0779 3619 1880 6066

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240055914763 23/02/2024 15:40:33

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
15:37:27

FATURA/DUPLICATA

001

22/03/2024

R\$ 1.433,04

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
		0,00			0,00	1.433,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.433,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXCELLENCE TRANSPORTES LO

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

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
VOLUME

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
3815	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML INJ. Lote=J-004/23 Qtd=800 Fab=30/08/2023 Val=31/07/2025	30049037	060	5405	AP	800	1,0197	815,76	0,00	0,00	0	
3711	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP. 2 ML cProdANVISA=1018600320012 PMC=0,00 Lote=20213623 Qtd=300 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 EAN: 7898404221168	30039099	060	5405	AP	300	1,4849	445,47	0,00	0,00	0	
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2331121 Qtd=40 Fab=10/07/2023 Val=31/07/2025 EAN: 7896006260370	30049069	060	5405	AP	40	2,0699	82,80	0,00	0,00	0	
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2349562 Qtd=38 Fab=07/11/2023 Val=30/11/2025 EAN: 7896006260370	30049069	060	5405	AP	38	2,0699	78,66	0,00	0,00	0	
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2315386 Qtd=5 Fab=06/04/2023 Val=30/04/2025 EAN: 7896006260370	30049069	060	5405	AP	5	2,0699	10,35	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: 341/2024
ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CENTRO
RETENCAO DE R\$ 17,20 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.078.663

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0786 6315 3275 0600

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240078848789 15/03/2024 10:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/03/2024

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAX

(43)3270-1356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:20:31

FATURA/DUPLICATA

001 12/04/2024 R\$ 242,18

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	242,18
VALOR DO FRI-TE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				242,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				01.328.535/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PICAPAU 1211	ARAPONGAS	PR	903.13375-90		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2400857 Qtd=117 Fab=09/01/2024 Val=31/01/2026 EAN: 7896006260370	30049069	060	5405	AP	117	2,0699	242,18	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 - Favor enviar o comprovante de pagamento
via email, saulo.sfinanceiro@gmail.com
PREGAO ELETRONICO 32/2023-P.E
OF: 341/2024
ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CENTRO
RETENCAO DE R\$ 2,91 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/03/2024, Valor Total: R\$242,18, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.078.663 SÉRIE: 1