



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

11/11/23

ORDEN DE FORNECIMENTO 3239/2023

Empenho: 7118/2023-Ordinário
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: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
Nome Fantasia: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
Endereço: CENTRO, - CENTRO - ARAPONGAS -PR
Cod.: 4880
CPF/ CNPJ: 01.328.535/0001-59
CEP: 86225-000 - Fone: (434) 33275-3105

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli
Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Finalidade: MEMORANDO 51/2023 SECRETARIA DE SAÚDE
Cod.: 2266

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 Unitário	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	2000,0000	0	R\$ 4,3199	R\$ 8.639,80
2	15823	BR0303292 Sorô Ringer Lactado 500mL 500 mL Marca: J.P. - 1.0491.0061.013-5 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	100,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 585,66
3	15822	BR0366913 Soro Glicofisiológico 500mL 500mL Marca: J.P. - 1.0491.0019.000-0 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	100,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 585,66

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 9.811,12

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 6 de Novembro de 2023.

ELIANE VIETZE
998.926.509-72
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



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 000.075.868

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1101 3285 3500 0159 5500 1000 0758 6814 4564 0480

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230306345996 17/11/2023 14:45:18

CNPJ

01.328.535/0001-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

17/11/2023

CEP

86225-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

FATURA/DUPPLICATA

001 15/12/2023 R\$ 9.811,12

FONE/FAX

(43)3270-1356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:44:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.811,12

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

9.811,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXCELLENCE TRANSPORTES LO

ENDEREÇO

AV FRANCISCO KITANO 75

QUANTIDADE

VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.942.192/0001-80

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.50164-99

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
6103	RINGER C/LACTATO 0500 ML BOLSA cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=3582 23 Qtd=100 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2025 EAN: 7896137651023	30049099	060	5405	FR	100	5,8566	585,66	0,00	0,00	0
6097	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA cProdANVISA=1049100700029 PMC=0,00 Lote=3501 23 Qtd=2.000 Fab=26/10/2023 Val=26/10/2025 EAN: 7896137650439	30049099	060	5405	UN	2.000	4,3199	8.639,80	0,00	0,00	0
2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500 ML BOLSA cProdANVISA=1049100190000 PMC=0,00 Lote=9548 23 Qtd=100 Fab=18/10/2023 Val=18/10/2025 EAN: 7896137650323	30049099	060	5405	FR	100	5,8566	585,66	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: 3239/2023 EMP: 7118/2023

RETENCAO DE R\$ 117,73 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7
Data do Documento 17/11/2023	Numero do Documento 75868/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 17/11/2023	Nosso Número 28251780000025692
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.811,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000					CPF / CNPJ 10.651.971/0001-55
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02825.178003 00025.692179 5 95650000981112	
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7
Data do Documento 17/11/2023	Numero do Documento 75868/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 17/11/2023	Nosso Número 28251780000025692
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.811,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000					CPF / CNPJ 10.651.971/0001-55
Beneficiário Final:					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EXCELLENCE TRANSPORTE E LOGISTICA L
AVENIDA FRANCISCO KITANO, 75
PQ. INDUSTRIAL ZONA - FONE (43)3033-1415
APUCARANA - PR - CEP: 86806-385
contato@excellencetransportes.com.br
www.excellencetransportes.com.br

CNPJ 02.942.192/0001-80 IE 9025016499 RNTCC 05180633

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ARAPONGAS/PR DESTINO DA PRESTAÇÃO SANTA CECILIA DO PAV/PR EMITIDO POR yuribarb

REMETENTE CLASSMED PRODS HOSPITALARES LT

END RUA PICA-PAU 1211 CENTRO CEP 86701-040
MUN ARAPONGAS - PR FONE (43)32753107

CNPJ 01.328.535/0001-59 IE 9031337590 SUFRAMA

DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

END RUA JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 CENTRO CEP 86225-000
MUN SANTA CECILIA DO PAVAO - PR FONE (43)32701123

CNPJ 10.651.971/0001-55 IE

EXPEDIDOR CLASSMED PRODS HOSPITALARES LT

END RUA PICA-PAU 1211 CENTRO CEP 86701-040
MUN ARAPONGAS - PR FONE (43)32753107

CNPJ 01.328.535/0001-59 IE 9031337590

RECEBEDOR/LQO ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

END RUA JERONIMO FARIA MARTINS 1335 CENTRO CEP 86225-000
MUN SANTA CECILIA DO PAVAO - PR FONE (43)32701123

CNPJ 10.651.971/0001-55 IE

TOMADOR CLASSMED PRODS HOSPITALARES LT

END RUA PICA-PAU 1211 CENTRO CEP 86701-040
MUN ARAPONGAS - PR FONE (43)32753107

CNPJ 01.328.535/0001-59 IE 9031337590

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 1065506000782 - Seguradora: 315348480001
24 EZZE SEGUROS S.A - ISENTA CONF. ITEM 130, ANEXO I DO DECRETO 6.
080/2012 - TABELA: INFORMADO - ROTA: APUC/LDAI - TARIFF: 010 - TIP
O MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado pa
ra execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA ADZ1998 NR 25165255380901 - 25165255394750

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 24/11/23

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA

SAÍDA DATA/HORA

DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO				17/11/23 18:12 1/1	
SERIE	NUMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO	
1	000244264	RODOVIÁRIO	57	141230260038179	
CONTROLE DO FISCO					
					
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cle.fazenda.gov.br 41.2311.02.942.192/0001-80-57-001-000.244.264-100.866.059-0					
COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA	
FRETE PESO 380,00				PROD PREDOMIN SORO FISIOLÓGICO	
				ESPECIE DIVERSOS	
				VALOR MERCADORIA (R\$) 29.969,90	
				QTDE PARES/VOLUMES 0 137	
				CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 990,000	
				PESO CÁLCULO (Kg) 990,000	
				ICMS (R\$)	
				SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ISENTAÇÃO	
				BASE CÁLCULO 0,00	
				ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00	
				VALOR ICMS 0,00	
				DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00	
				CRED PRES/ICMS ST 0,00	
FRETE TOTAL (R\$) 380,00				VALOR A RECEBER (R\$) 380,00	
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$					
ICMS/ISS: 0,00		PIS: 6,27		COFINS: 28,88 TOTAL: 35,15	
CHAVES NF-E/CT-E					
NF-E: 41231101328535000159550010000758671679007167					
NF-E: 41231101328535000159550010000758681445640480					
PIX					
APU 135531-7					
LDA / 862					