



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

8158

ORDEN DE FORNECIMENTO 3685/2023

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 37/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cod.: 10872

Nome Fantasia: RIO FARMA

CPF/ CNPJ: 24.484.451/0001-00

Endereço: 20, 135 - JARDIM GOIAS - RIO VERDE -GO QUADRA56 LOTE 16 CEP: 75903-320 - Fone: (64) 3651-2622

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Medicamentos para a saúde.

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	15864	BR0272381 Venlafaxina 37,5 mg Comprimidos Marca: Torrent - Generico Desdobramento: 01 - ETANOL	COMPRIMI DO	480,0000	0	R\$ 0,4240	R\$ 203,52

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 203,52

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 14 de Dezembro de 2023

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
AVENIDA AGUA SANTA OD 0001 LT 5 A 10
RESIDENCIAL AGUA SANTA
RIO VERDE GO - CEP 75.909-529
Telefone: (64) 3621-2539

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.024.802
Série 1 de 1
Folha

CHAVE DE ACESSO

5224 0124 4844 5100 0100 5500 0000 0248 0210 0249 2543

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 152247181805156 30/01/2024 18:33:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃOENDEREÇO
R JERONIMO FARIAS MARTINS 514MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS 514

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS 514

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS 514

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS 514

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

106635816

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS 514

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVÃO

001

29/02/2024

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

203,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isentos do ICMS, conforme alínea c, inciso LXVIII, Art. 6º, Anexo IX do RCTE/GO (1997)
** Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (64) 3621-2539** Pedido 0011510 N. Interno
0009254 - 00045 - WALTER RODRIGUES DE. De acordo com o decreto da Constituição Federal Art. 158 I, a alíquota para desconto IR
e de 1,2%
ORDEN DE FORNECIMENTO 3685/2023 PREGAO ELETRONICO 32/2023 NUMERO 37/2023 -De acordo com o decreto da
Constituição Federal Art. 158 I, a alíquota para desconto IR e de 1,2%
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ; AG 4374; CC 0099572-0 - BANCO CAIXA AG: 3419 CC: 2009-6 - CNPJ: 24.484.451/0001-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00