



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

1980

ORDEM DE FORNECIMENTO 961/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

FARMACIA

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 medicamentos para a saúde, memorando 106/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Avenida General Osório 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	15827	BR0269962 Domperidona 10 mg Comprimidos Marca: E.M.S - 1.0235.0999.005-8 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	2000,0000	0	R\$ 0,0989	R\$ 197,80
2	15687	BR0292196 Haloperidol 5mg/mL solução injetável Ampola 1,00 ml Marca: Uniao Quimica - 1049701910095 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	01 ML	100,0000	0	R\$ 2,0699	R\$ 206,99

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 404,79

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 16 de Abril de 2024.

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

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 000.080.625 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0806 2515 0818 6087 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 141240135736914 08/05/2024 16:22:32																																					
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 ENDEREÇO R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO FONE/FAX (43)3270-1356 UF PR				CNPJ/CPF do Estrangeiro 10.651.971/0001-55 DATA DE EMISSÃO 08/05/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/05/2024 HORA DE SAÍDA 16:17:26																																					
FATURA/DUPLICATA 001 05/06/2024 R\$ 206,99																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>206,99</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>40,36</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>0,00</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>0,00</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td><td>206,99</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>0,00</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>0,00</td><td>DESCONTO</td><td>0,00</td><td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td><td>0,00</td><td>VALOR DO IPI</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="8"></td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td><td>206,99</td></tr></table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	206,99	VALOR DO ICMS	40,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	206,99	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	206,99						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	206,99	VALOR DO ICMS	40,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	206,99																																
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	206,99																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>RAZÃO SOCIAL</td><td>CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</td><td>FRETE POR CONTA</td><td>0-Rem (CIF)</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td></td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td></td><td>UF</td><td></td><td>CNPJ/CPF</td><td>01.328.535/0001-59</td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>R PICAPAU 1211</td><td>MUNICÍPIO</td><td>ARAPONGAS</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>UF</td><td>PR</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td><td>903.13375-90</td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>1</td><td>ESPÉCIE</td><td>VOLUME</td><td>MARCA</td><td></td><td>NUMERAÇÃO</td><td></td><td>PESO BRUTO</td><td></td><td>PESO LÍQUIDO</td><td></td></tr></table>						RAZÃO SOCIAL	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	01.328.535/0001-59	ENDEREÇO	R PICAPAU 1211	MUNICÍPIO	ARAPONGAS					UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	903.13375-90	QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
RAZÃO SOCIAL	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	01.328.535/0001-59																														
ENDEREÇO	R PICAPAU 1211	MUNICÍPIO	ARAPONGAS					UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	903.13375-90																														
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>ALIQ. ICMS</th></tr><tr><td>552</td><td>HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2400857 Qtd=100 Fab=09/01/2024 Val=31/01/2026 EAN: 7896006260370</td><td>30049069</td><td>000</td><td>5102</td><td>AP</td><td>100</td><td>2,0699</td><td>206,99</td><td>206,99</td><td>40,36</td><td>19,5</td></tr></table>												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=100 Fab=09/01/2024 Val=31/01/2026 EAN: 7896006260370	30049069	000	5102	AP	100	2,0699	206,99	206,99	40,36	19,5						
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=100 Fab=09/01/2024 Val=31/01/2026 EAN: 7896006260370	30049069	000	5102	AP	100	2,0699	206,99	206,99	40,36	19,5																														

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 EMPC: 961/2024 ENTREGA: AV. GENERAL OSORIO, 584 - CENTRO RETENCAO DE R\$ 2,48 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2024,Valor Total: R\$206,99, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR		NF-e Nº 000.080.625 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**CLASSMED**

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- SANTA CECILIA DO PAVÃO

PREGÃO 32/2023

EMP 961/2024

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO

Prezados Senhores,

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME, inscrita no CNPJ nº. 01.328.535/0001-59, estabelecida na Rua Pica-Pau nº 1211, tendo como representante legal a Sr^a. Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, uma vez que a RDC 80/2006 não autoriza o fracionamento de medicamentos a empresas que realizam o comercio atacadista e a lei Nº 5991/73 no seu artigo 4º Inciso XVI trata: Distribuidor, representante, importador e exportador – empresa que exerça direta ou diretamente o Comercio Atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e correlatos.

MEDICAMENTO	QUANTIDADE ESTORNADA	VALOR TOTAL ESTORNADO
DOMPERIDONA 10 MG	20 COMPRIMIDOS	R\$ 1,978

Salientamos que o estorno, refere-se somente das quantidades acima mencionadas conforme justificativa apresentada.

Arapongas 23 de maio de 2024.

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 01.328.535/0001-59



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@outlook.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.081.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0812 8513 6249 5944 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 141240152347361 23/05/2024 17:45:46	
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 ENDEREÇO R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 10.651.971/0001-55 DATA DE EMISSÃO 23/05/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/05/2024 HORA DE SAÍDA 17:45:10	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000		UF PR	
FONE/FAX (43)3270-1356		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:45:10	
FATURA/DUPLICATA 001 20/06/2024 R\$ 195,82					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 195,82 VALOR DO ICMS 38,19 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,82 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 195,82					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO R PICAPAU 1211 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 MUNICÍPIO ARAPONGAS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 6531 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO DOMPERIDONA 10 MG COMP. cProdANVISA=1023509990058 NCM/SH 30049069 CST 000 CFOP 5102 UNID. CP QUANT. 1.980 VALOR UNITÁRIO 0,0989 VALOR TOTAL 195,82 BC ICMS 195,82 VALOR ICMS 38,19 ALIQ. ICMS 19,5 PMC=0,00 Lote=3W7472 Qtd=1.980 Fab=28/07/2023 Val=28/07/2025					

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 EMPC: 961/2024 ENTREGA: AV. GENERAL OSORIO, 584 - CENTRO RETENCAO DE R\$ 2,35 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/05/2024, Valor Total: R\$195,82, 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 000.081.285
SÉRIE: 1