



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

1983

ORDEM DE FORNECIMENTO 964/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

FARMACIA

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Cod.: 6119

Nome Fantasia: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CPF/ CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN - CURITIBA -PR PAROLIN CEP: 80220-410
- Fone: Não informado

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	15736	BR0268123 Levotiroxina de Sódio 50mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,0905	R\$ 90,50
2	15734	BR0268124 Levotiroxina de Sódio 25mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,1000	R\$ 100,00
3	15737	BR0268125 Levotiroxina de Sódio 100mcg comprimidos Marca: Merck - Euthyrox Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	COMPRIMI DO	1000,0000	0	R\$ 0,0960	R\$ 96,00
4	15785	BR0292345 Sulfato Ferroso 25mg/mL solução oral frasco 30 mL Marca: Airela - Sulfermax Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	1 L	20,0000	0	R\$ 0,9800	R\$ 19,60

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 306,10

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

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO







RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1019971

NF-e
Nº. 29730
SÉRIE 2



Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 29730

SÉRIE 2 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0297 3011 1947 1013

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240155282148

27/05/2024 13:36:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

27/05/2024

LUGAR/PAÍS/UF

R JERONIMO FARIAS MARTINS

NUMERO

1335

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/05/2024

CEP

86225-000

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax

4123204

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:36

FATURA

Nº

1

Venc.

10/06/24

Valor

98,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

98,00

VALOR DO ICMS

19,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

98,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

98,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

1

ESPECIE

NAPCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

5,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CICERO RODRIGUES, S/N

S/N

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225000

MUNICÍPIO

SANTA CECÍLIA D

UF

PR

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Quantidade	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
127817	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS 30ML SULFERMAX CX100FR AIRELA ISENÇÃO ANVISA: RDC 199/2006 N LT. 24D0244 DATA FAB.: 12/04/2024 DATA VAL.: 12/04/2026 EAN=7894164005550	30049099	000	5102	FR	100	0,98	98,00	98,00	19,11	0,00	19,50	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UF 1250/2024 * COMPLEMENTO OF 964 * PE 37/2023 * W 18856 *

RESERVADO AO FISCO

1019971