



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

1986

ORDEM DE FORNECIMENTO 967/2024

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: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI

Cod.: 8719

Nome Fantasia: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI

CPF/ CNPJ: 07.752.236/0001-23

Endereço: Não informado, - Não informado - VERA CRUZ -RS

CEP: 96880-000 - Fone: (51) 1371-8760

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 RUA CICERO RODRIGUES S/N CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor |
|------|--------|--|---------|------------|-------|----------------|------------|
| 1 | 15794 | BR0268252 Dipirona 1G injetável Ampola 1ML Marca: Farmace 1108500180048 - Farmace 1108500180048 Desdobramento: 01 - ETANOL | 1 ML | 400,0000 | 0 | R\$ 1,1599 | R\$ 463,96 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 463,96

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

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

MEDLIVE

Identificação do emite.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO V/E.D. 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 001064179

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0641 7916 8584 5025

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240100541000 22/04/2024 10:30:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

76.290.691/0001-77

DATA DE EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS,514

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAX

4332701356

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

22/05/2024

463,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

463,96

VALOR DO ICMS

55,68

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

463,96

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

463,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|-----------|--------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 02044 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23L341 - DT.FABR: 06/11/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA | 30039099 | 000 | 6108 | AM | 400,00 | 1,15990 | 463,96 | 463,96 | 55,68 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS ENTREGA: RUA CICERO RODRIGUES S/N EM FRENTE AO CEME... SANTA CECILIA DO PAVAO/PR Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 5,56) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: OF 967/2024 Contrato: PE 32/2023 Pedido(s): 765446 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 86.99 (18.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43.23.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

AG. LAUDOS e