



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

2ººº

ORDEM DE FORNECIMENTO 1250/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

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	15785	BR0292345 Sulfato Ferroso 25mg/mL solução oral frasco 30 mL Marca: Airela - Sulfermax Desdobramento: 01 - ETANOL	1 L	80,0000	0	R\$ 0,9800	R\$ 78,40

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 78,40

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 21 de Maio de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

COMPLEMENTO PEDIDO



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:

Tipo contrato: -----

FARMACIA

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

 Identificação do Emissor 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. 29029 SÉRIE 2 1 FL 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0290 2912 2380 4598 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização (Data e Hora) 141240150594865 22/05/2024 14:17:38									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 81706251000198									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55 DATA DA EMISSÃO 22/05/2024													
LOGRADOURO R JERONIMO FARIAS MARTINS		NÚMERO 1335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO									
CEP 86225-000		MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR									
Telefone/Fax 4123204		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:17									
FATURA Nº 1 Venc. 05/06/24 Valor 90,50													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,50													
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 90,50									
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									
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,00		PESO LÍQUIDO 2,00									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL													
ENDEREÇO RUA CICERO RODRIGUES, S/N		S/N MUNICIPIO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO SANTA CECÍLIA D		UF PR		FONE / FAX									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CBT	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
125806	LEVOTIROXINA 50MCG CPR EUTHYROX CX50CPR MERCK NR. ANVISA: 1008902020642 N.LT. BR165789 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EEDA1179-4234-49EA-A15A-1AA20F8CCA89 EAN=7891721028595	30043981	840	5102	CP	1000	0,0905	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
Sr. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.													
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6 OBSERVAÇÕES: PED. ITENS FALTANTES W18856964/2024 OF 964/2024 * PE 32/2023 * W 18856 * OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 1.09 ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS 153/2015 CONFAZ, CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018													
RESERVAÇÃO AO FISCO													
1018187													

 PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520 Telefone: 413165-7900		Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 26441 SÉRIE 2 FL 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0264 4111 7128 1690	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81706251000198		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 141240135405739 08/05/2024 13:26:53	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO				CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	
LOGRADOURO R JERONIMO FARIAS MARTINS		NÚMERO 1335		DATA DA EMISSÃO 08/05/2024	
CEP 86225-000		MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2024	
Telefone/Fax 4123204		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:26	

FATURA		
Nº 1	Venc. 22/05/24	Valor 96,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 96,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO	
LOGRADOURO ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE MARCA		CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06	
NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 1,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90753028 08	
		PESO LÍQUIDO 1,00			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO RUA CICERO RODRIGUES, S/N S/N MUNICÍPIO				CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	
MUNICÍPIO SANTA CECÍLIA D				INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 86225000	
				UF PR	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12581	LEVOTIROXINA 100MCG CPR EUTHYROX CX50CPR MERCK NR. ANVISA: 1008902020707 N LT. BR164056 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 PERC.PARG.FCI: 0 - N. FCI: 392481D5-D230-4169-8359-ED3C5F84412 EAN=7891721028601	30043981	240	5102	CP	1000	0,096	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
-------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: W18856964/2024 OF 964/2024 * PE 32/2023 * W 18856 *
OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 1.15
ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS 153/2015 CONFAZ,
CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018

RESERVADO AO FISCO

1016611

1019419

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. TRIBUTARIO

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

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

1335

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

ESPÉCIE

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

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
127817	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS 30ML SULFERMAX CX100FR AIRELA ISENÇÃO ANVISA: RDC 199/2005 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

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

RESERVADO AO FISCO

1019971