



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

29^{no}

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

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

1019971

NF-e
Nº. 29730
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



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

DATA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INDICADOR 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

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,00	19,11	0,00	0,00	98,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				98,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente			PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	CURITIBA	PR	90753028 08		
QUANTIDADE	ESPECIE	NAFCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5,00	5,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO	10.651.971/0001-55	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CICERO RODRIGUES, S/N S/N MUNICIPIO	CENTRO	86225000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CECÍLIA D	PR	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	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 199/2006 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

20 un. emb. 1983

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE 12/04/2024 * COMPLEMENTO OF 964 * PE 37/2023 * W 18956 *	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

1019971

RE: RES: RES: Substitua a nota fiscal.

De: Fabricio Zaionz da Rocha de Araujo <fabricio.araujo@promefarma.com.br>
Para: contabilidade@santaceciliadopavao.pr.gov.br <contabilidade@santaceciliadopavao.pr.gov.br>, compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br <compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br>
Cópia: Cristiane Carneiro <cristiane.carneiro@promefarma.com.br>
Data: 2024-06-21 11:44

RE_Substitua a nota fiscal. - Fabricio Zaionz da Rocha de Araujo - Outlook.pdf (~636 KB)

Prezados, bom dia!

Conforme informado anteriormente (vide anexo), o medicamento SULFATO FERROSO, 25mg/ml, foi solicitado na ordem de compra 964, na quantidade de 80 unidades. Contudo, a quantidade do fármaco por embalagem é 100. Informado ao requisitante e solicitado COMPLEMENTO de 20 unidades, para totalizar 100 e cumprimos com uma caixa.

Como o medicamento é CAIXA COM 100 UNIDADES, não tem como realizar faturamento de uma nota fiscal de 80 unidades e outra nota fiscal com 20.

O campo "DADOS ADICIONAIS" mencionam: OF 1250/2024 * COMPLEMENTO DA OF 964 *

• Notas de empenhos, devem ser enviadas com cópia para empenhos3@promefarma.com.br

Atenciosamente,

Fabricio Zaionz de Araujo

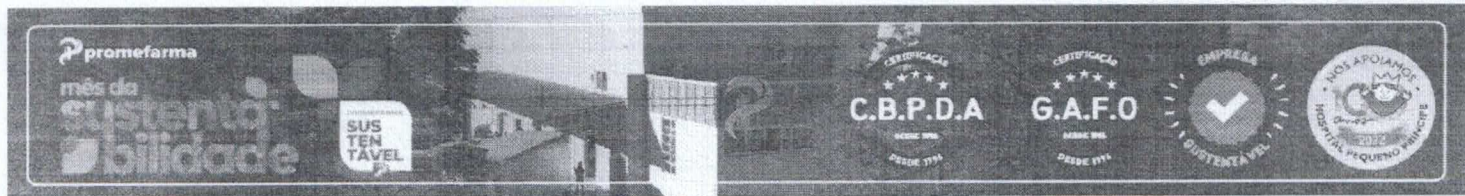
Analista de Licitação

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

Rua João Amaral de Almeida, 100 Cidade Industrial - Curitiba CEP. 81170-520 – Paraná – Brasil

55 41 3165-7935

fabricio.araujo@promefarma.com.br



De: Cristiane Carneiro <cristiane.carneiro@promefarma.com.br>

Enviado: sexta-feira, 21 de junho de 2024 10:37

Para: Fabricio Zaionz da Rocha de Araujo <fabricio.araujo@promefarma.com.br>

Assunto: ENC: RES: RES: Substitua a nota fiscal.

Cristiane Carneiro

Licitação

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

Rua João Amaral de Almeida, 100 Cidade Industrial - Curitiba CEP. 81170-520 – Paraná – Brasil

55 41 3165-7930

empenhos3@promefarma.com.br



De: compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br <compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br>

Enviada em: sexta-feira, 21 de junho de 2024 10:20

Para: Cristiane Carneiro <cristiane.carneiro@promefarma.com.br>

Assunto: Re: RES: RES: Substitua a nota fiscal.

Bom dia