



# 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

3224

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1425/2024

### 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: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Cod.: 6105

Nome Fantasia: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/ CNPJ: 00.656.468/0001-39

Endereço: ANITA RIBAS, 41 - BACACHERI - CURITIBA -PR

CEP: 82520-610 - Fone: (414) 13028-2375

### 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 farmácia, memorando 173/2024.

### 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    | 15720  | BR0268534 Tramadol, Cloridrato de 50mg cápsulas Cápsulas<br>Marca: Teuto - Teuto/Generico<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO                                     | capsula       | 2000,0000  | 0     | R\$ 0,1784     | R\$ 356,80   |
| 2    | 15637  | BR0270612 Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui pó para suspensão<br>injetável injetável IM<br>Marca: Teuto - Teuto/Bepeben<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO | INJETAVE<br>L | 200,0000   | 0     | R\$ 5,7475     | R\$ 1.149,50 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.506,30

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 12 de Junho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

## ESPELHO DA DANFE

Página 1 de 1



SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.620-610 - Curitiba - PR Fone/Fax: (41)3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc.Est.: 100.0803020

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 397320  
Série 1



Chave de Acesso  
4124.0600.6564.6800.0139.5500.1000.3973.2010.0743.5062  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                                                                |                                   |                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Natureza de Operação<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |                                   | Protocolo de autorização de uso<br>141240178148072 |  |
| Inscrição Estadual<br>100.0603020                                              | Inscr. Estadual do subst. Tribut. | CNPJ<br>00.656.468/0001-39                         |  |

|                                          |  |                                  |                            |
|------------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                 |  | CNPJ / CPF<br>10.651.971/0001-55 | Data Emissão<br>17/06/2024 |
| Razão Social<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  | Bairro / Distrito<br>CENTRO      | CEP<br>86.225-000          |
| Endereço<br>RUA IERONIMO FARIAS MARTINS  |  | UF<br>PR                         | Data de Entrada / Saída    |
| Município<br>SANTA CECILIA DO PAVAO      |  | Inscrição Estadual<br>ISENTO     | Hora de Entrada / Saída    |
| Fone / Fax<br>(43) 99123 - 1356          |  |                                  |                            |

|                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA/DUPPLICATA |  |  |  |  |  |  |  |
| 397320-A          |  |  |  |  |  |  |  |
| 17/07/2024        |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.149,50          |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |                    |                 |                                                 |
|------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| DADOS DO PEDIDO  |                    | DADOS BANCÁRIOS |                                                 |
| Número<br>538737 | Empenho<br>1425/24 | Vendedor<br>5   | Deposito Conta<br>Brasil Ag: 34150 C/C: 24512-7 |

|                    |      |                         |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
|--------------------|------|-------------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | Base de Cálculo do ICMS |      | Base de Cálculo do ICMS Substituição |      | Valor do ICMS Substituição |      | Valor Total dos Produtos |        |
| 1.149,50           |      | 224,15                  |      | 0,00                                 |      | 0,00                       |      | 1.149,50                 |        |
| Valor do Frete     | 0,00 | Valor do Seguro         | 0,00 | Valor do Desconto                    | 0,00 | Outras Despesas            | 0,00 | Valor do IPI             | 0,00   |
|                    |      |                         |      |                                      |      |                            |      | Valor Aprox de Tributos  | 361,52 |
|                    |      |                         |      |                                      |      |                            |      | Valor Total da Nota      |        |
|                    |      |                         |      |                                      |      |                            |      | 1.149,50                 |        |

|                                     |         |                   |           |                 |                   |                    |  |    |  |                    |  |
|-------------------------------------|---------|-------------------|-----------|-----------------|-------------------|--------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS |         | Frete por Conta   |           | Código ANTT     |                   | Placa do Veículo   |  | UF |  | CNPJ / CPF         |  |
| BAUER TRANSPORTADORA LTDA           |         | 0-Remetente (CIF) |           |                 |                   |                    |  | PR |  | 04.353.469/0010-56 |  |
| Endereço                            |         | Município         |           | UF              |                   | Inscrição Estadual |  |    |  |                    |  |
| BR 116                              |         | CURITIBA          |           | PR              |                   | 9064018601         |  |    |  |                    |  |
| Quantidade / Volumes                | Espécie | Marca             | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Líquido (Kg) | Cubagem Total      |  |    |  |                    |  |
| 4                                   | 15700   |                   |           | 4,420           |                   | 0,009              |  |    |  |                    |  |

|                        |  |                   |  |            |  |
|------------------------|--|-------------------|--|------------|--|
| ENDEREÇO DE ENTREGA    |  | Bairro / Distrito |  | CEP        |  |
| RUA CICERO RODRIGUES   |  | CENTRO            |  | 86.225-000 |  |
| Município              |  | UF                |  |            |  |
| SANTA CECILIA DO PAVAO |  | PR                |  |            |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |      |      |         |              |           |          |          |        |      |       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|----------|----------|--------|------|-------|
| Cód.                          | Descrição dos Produtos / Serviços                                                                                                                                                                                                          | NCM-SH   | CST | CFOP | Un.  | Qtde    | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS  | Vlr.ICMS | Vr.IPI | IPI  | ICMS  |
| 4513                          | BENZILPEN.G BENZ. BEPEBEN 1.200.000UI S/D TEUTO<br>Lote: 2505788 30/10/2025 Fabr: 30/10/2023<br>Cod.Fabr: T-2505 Reg.MS: 1037001000092<br>EAN13: 7896112125051 Decc: Li48<br>Trib. Aprox R\$: 154,61 Federal e 206,91 Estadual Fonte: IBPT | 30041013 | 500 | 5102 | UNID | 200,000 | 5,74750      | 1.149,50  | 1.149,50 | 224,15   | 0,00   | 0,00 | 19,50 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| Informações Complementares<br>OF 1425/24 PE 032/23<br>Decretos:<br>Obs.Fiscal:<br>Aliquota 0% de PIS e COFINS etc. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008<br>Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147<br>IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R\$ 1.149,50 VALOR DO IR R\$ 13,79   CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17908 (código DARF 6256) |  | Reservado ao Fisco |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

|                     |                                          |                                                       |            |
|---------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| Recebemos de        | SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA | os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado | NF-e       |
| Data do Recebimento | Identificação e assinatura do receptor   |                                                       | No. 404524 |
|                     |                                          |                                                       | Serie 1    |



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Anita Ribas, 410 Bacacheri  
82.520-810 - Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc.Est.: 100.0603020

1-Saída ☐ 1  
2-Entrada ☐  
No. 404524  
Série 1



Chave de Acesso  
4124.0800.6564.6800.0139.5500.1000.4045.2410.0755.5894  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                                                                |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Natureza de Operação<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | Protocolo de autorização de uso<br>141240255972936           |
| Inscrição Estadual<br>100.0603020                                              | Inscr. Estadual do subst. Tribut. CNPJ<br>00.656.468/0001-39 |

|                                              |                                 |                             |                              |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                     |                                 | CNPJ / CPF                  | Data Emissão                 |
| Razão Social<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE     |                                 | 10.651.971/0001-55          | 26/08/2024                   |
| Endereço<br>RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 |                                 | Bairro / Distrito<br>CENTRO | CEP<br>86.225-000            |
| Município<br>SANTA CECILIA DO PAVAO          | Fone / Fax<br>(43) 99123 - 1356 | UF<br>PR                    | Inscrição Estadual<br>ISENTO |
|                                              |                                 |                             | Hora de Entrada / Saida      |

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 404524-A         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25/09/2024       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 356.80           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |                    |                 |                                                 |
|------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| DADOS DO PEDIDO  |                    | DADOS BANCÁRIOS |                                                 |
| Número<br>538737 | Empenho<br>1425/24 | Vendedor<br>5   | Deposito Conta<br>Brasil Ag: 34150 C/C: 24512-7 |

|                    |      |                         |       |                   |                                      |                            |                          |
|--------------------|------|-------------------------|-------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | Base de Cálculo do ICMS |       | Valor do ICMS     | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|                    |      | 356.80                  | 69.58 | 0.00              | 0.00                                 | 0.00                       | 356.80                   |
| Valor do Frete     | 0.00 | Valor do Seguro         | 0.00  | Valor do Desconto | 0.00                                 | Outras Despesas            | 0.00                     |
|                    |      |                         |       |                   |                                      | Valor do IPI               | 0.00                     |
|                    |      |                         |       |                   |                                      | Valor Aprox de Tributos    | 112.21                   |
|                    |      |                         |       |                   |                                      | Valor Total da Nota        | 356.80                   |

|                                           |         |                       |             |                  |                   |                                  |
|-------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------|------------------|-------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS       |         | Frete por Conta       | Código ANTT | Placa do Veículo | UF                | CNPJ / CPF                       |
| Razão Social<br>BAUER TRANSPORTADORA LTDA |         | 0-Remetente (CIF)     |             |                  |                   | 04.353.469/0010-56               |
| Endereço<br>BR 116                        |         | Município<br>CURITIBA |             |                  | UF<br>PR          | Inscrição Estadual<br>9064018601 |
| Quantidade / Volumes<br>1                 | Espécie | Marca                 | Numeração   | Peso Bruto (Kg)  | Peso Líquido (Kg) | Cubagem Total                    |
|                                           |         |                       |             | 4,720            | 4,720             | 0,015                            |

|                                      |          |                   |            |
|--------------------------------------|----------|-------------------|------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA                  |          | Bairro / Distrito | CEP        |
| Endereço<br>RUA CICERO RODRIGUES S/N |          | CENTRO            | 86.225-000 |
| Município<br>SANTA CECILIA DO PAVAO  | UF<br>PR |                   |            |

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços                                                                                                                                                                                       | NCM-SH   | CST | CFOP | Un.  | Qtde     | Vlr Unitário | Vlr Total | BC ICMS | Vlr ICMS | Vr IPI | IPI  | ICMS  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|----------|--------------|-----------|---------|----------|--------|------|-------|
| 6598 | TRAMADOL (G) 50MG CAPS (A2) TEUTO<br>Lote: 2601389 30/07/2026 Fabr: 30/07/2024<br>Cod.Fabr: 6598 Reg.MS: 1037005030034<br>EAN13: 7896112126010 Decr: Li48<br>Trib. Aprox R\$ 47,99 Federal e 64,22 Estadual Fonte: IBPT | 30049039 | 000 | 5102 | CAPS | 2000,000 | 0,17840      | 356,80    | 356,80  | 69,58    | 0,00   | 0,00 | 19,50 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Informações Complementares<br>OF 1425/24 PE 032/23<br>Decretos:<br>Obs.Fiscal:<br>  Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008<br>  Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147<br>  IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R\$ 356,80 VALOR DO IR R\$ 4,28   CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256) | Reservado ao Fisco |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

7138664

MLJ7E51