



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

4432

ORDEM DE FORNECIMENTO 1795/2024

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: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Cod.: 6720

Nome Fantasia: DIMASTER

CPF/ CNPJ: 02.520.829/0001-40

Endereço: CENTRO, - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE -RS

CEP: 99740-000 - Fone: (545) 43523-2600

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 229/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	15714	BR0267626 Cinarizina 75mg comprimidos Marca: Ranbaxy - Generico India Generico 1235201430097 Desdobramento: 01 - ETANOL	COMPRIMI DO	3000,0000	0	R\$ 0,3300	R\$ 990,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 990,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 24 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7501 - MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - CARTEIRA 5 (PR, SC, PI, PB, CE) - (R\$ 990,00) (novecentos e noventa reais)		NF-e N. 343.306 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rod BR 480 N.180 Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 343.306 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
			CHAVE DE ACESSO 4324 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3433 0611 8573 6970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC-ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240074561270 26/07/2024 11:00:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 7501 76.290.691/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26-07-2024
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO	ENDEREÇO R JERONIMO FARIAS MARTINS N. 514 , EDIF	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX +55 (43) 3270-1123	UF PR	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA Dup: 1, Venc: 26/08/2024, Valor: R\$ 978,12

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 990,00		VALOR DO ICMS 39,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 990,00
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 990,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT XYZ	UF RS	CNPJ/CPF 48.740.351/0044-03
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		MUNICÍPIO Passo Fundo		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776
ENDEREÇO AV P CORONEL JARBAS QUADROS DA SILVA N. S/N		PESO BRUTO 2,1300 Kg		PESO LÍQUIDO 1,8000 Kg	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE MARCA	NÚMERO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10297	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO (G)	30049069	200	6108	CP	3.000	0,3300	0,00	0,00	990,00	990,00	39,60	0,00	4,00 0,00
Marca:RANBAXY 1235201430097 7897076921635 Lote: DFF1495A D.Fab: 03/24 D.Val: 02/26 Val. aprox. tributos: R\$168.40 (17.01% Imp)														

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Cubagem total: 0,01248 m3 DOCA 125 OC:477838	RESERVADO AO FISCO
** Os dados adicionais serão impressos na última página. **			



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro-CENTRO,Barao de Cotegipe-RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4324 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3433 0611 8573 6970

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 343.306
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240074561270 26/07/2024 11:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17000004112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990601313

CNPJ
02.520.829/0001-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTEN A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
| REFERENTE AO Pregao Eletronico 32/2023 | OF:1795/2024 | ARP:37/2023 | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$153,45 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: FARMACIA MUNICIPAL CNPJ: 76290691000177 Endereco: R CICERO RODRIGUES, S/N Bairro: CENTRO Cidade: SANTA CECILIA DO PAVAO-PR CEP: 86225000 | Retencao de 1,2% tributos nos pagamentos efetuados pelos orgaos da administracao publica federal direta, autarquias e fundacoes federais, empresas publicas, sociedades de economia mista e demais pessoas juridicas que menciona a outras pessoas juridicas pelo fornecimento de bens e servicos, obedecera o disposto na Instrucao Normativa RFB n. 1234, 2012. IR R\$ 11,88000 | | Total aproximado de tributos da nota: R\$168.40 (17.01% Imp) Fonte tributaria: IBPT

DIMASTER®

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 87238.602178 06129.131014 8 98200000097812

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 26/08/2024	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod BR 480,180 CENTRO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Barao de Cotegipe CEP: 99.740-000					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento 343306 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 26/07/202	Nosso Número 24/487238-6	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 978,12	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,80 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,33 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO CPF/CNPJ: 76290691000177 R JERONIMO FARIAS MARTINS,514 EDIF 86.225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO-PR						
Autenticação Mecânica						

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 87238.602178 06129.131014 8 98200000097812

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 26/08/2024	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod BR 480,180 CENTRO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Barao de Cotegipe CEP: 99.740-000					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento 343306 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 26/07/202	Nosso Número 24/487238-6	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 978,12	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,80 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,99 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO CPF/CNPJ: 76290691000177 R JERONIMO FARIAS MARTINS,514 EDIF 86.225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO-PR						
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	

