



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

4352

ORDEM DE FORNECIMENTO 1809/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 11/2024Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: 111/2024

Dotação:

FARMACIA

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Cod.: 11664

Nome Fantasia: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CPF/ CNPJ: 41.365.113/0001-78

Endereço: GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA - PATO BRANCO -PR
2604-1710

CEP: 85506-220 - Fone: (46)

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a farmacia municipal, memorando 228/2024.

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	16001	BR0305270 Levofloxacino 500mg comprimidos Marca: Cimed - Cxc/10 Desdobramento: 01 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMOS	COMPRIMI DO	2000,0000	0	R\$ 0,6900	R\$ 1.380,00
2	15631	BR0448841 Amoxicilina + Clavulanatode Potássio 50mg/mL+12,5mg/mL suspensão oral frasco 75 mL Marca: E.M.S - Und Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	60 ML	50,0000	0	R\$ 24,9800	R\$ 1.249,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.629,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 25 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Rua Genuino Placentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.007

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0841 3651 1300 0178 5500 1000 0160 0719 8920 6500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.86238-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240236766136 08/08/2024 14:09:05

CNPJ

41.365.113/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.290.691/0001-77

DATA DE EMISSÃO

08/08/2024

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 514 - EDIF

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/08/2024

MUNICIPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAX

(43)3270-1123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:09:03

FATURA/DUPLICATA

001 07/09/2024 R\$ 2.629,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.629,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.629,00

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

2.629,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER EXPRESS

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0002-46

ENDEREÇO

BR 158 25

MUNICIPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.30994-27

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
130	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSICO 250MG/5ML FR 75ML SANDOZ cProdANVISA=1004704310013 PMC=0,00 Lote=NP0038 Qtd=50 Fab=01/01/2024 Val=31/12/2025 EAN: 7897595605276	30041012	000	5102	FR	50	24,98	1.249,00	1.249,00	0,00	0
740	LEVOFLOXACINO 500MG C/10 CPR CIMED cProdANVISA=1438101590022 PMC=0,00 Lote=2308272 Qtd=2.000 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2025 EAN: 7896523200842	30049069	000	5102	CPR	2.000	0,69	1.380,00	1.380,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF OF 1809/2024. PE 11/24. ATA 111/24.

LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL AV CICERO JOSE DOS SANTOS S/N CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR.

RETENCAO DE R\$ 31,55 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 1234/2012

DADOS BANCARIOS : SICREDI AG.: 0737 C/C: 51175-0

RESERVADO AO FISCO

0,073

Recebemos de NOVA MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/08/2024, Valor Total: R\$2.629,00, Destinatário: MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 514 - EDIF - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR

NF-e

Nº 000.016.007

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR