



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

7119

ORDEM DE FORNECIMENTO 3240/2023

Empenho: 7119/2023-Ordinário

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 37/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Cod.: 4880

Nome Fantasia: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CPF/ CNPJ: 01.328.535/0001-59

Endereço: CENTRO, - CENTRO - ARAPONGAS -PR CEP: 86225-000 - Fone: (434) 33275-3105

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: MEMORANDO 52/2023 SECRETARIA DE SAÚDE

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	15818	BR0268237 Soro Fisiológico 0,9% 250mL 250mL Marca: J.P. - 1.0491.0070.002-9 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	250 ml	2000,0000	0	R\$ 4,3199	R\$ 8.639,80
2	15823	BR0303292 Soro Ringer Lactado 500mL 500 mL Marca: J.P. - 1.0491.0061.013-5 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	600,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 3.513,96
3	15821	BR0366913 Soro Glicofisiológico 250mL 250mL Marca: J.P. - 1.049.100.190.07-9 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	250 ml	600,0000	0	R\$ 5,5329	R\$ 3.319,74
4	15822	BR0366913 Soro Glicofisiológico 500mL 500mL Marca: J.P. - 1.0491.0019.000-0 Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	500 ml	800,0000	0	R\$ 5,8566	R\$ 4.685,28

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 20.158,78

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 6 de Novembro de 2023.

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

**CLASSMED**
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELICLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.075.867
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 1101 3285 3500 0159 5500 1000 0758 6716 7900 7167

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230306342199 17/11/2023 14:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAX

(43)3270-1356

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

17/11/2023

CEP

86225-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:42:57

FATURA/DUPLICATA

001 15/12/2023 R\$ 20.158,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20.158,78

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

20.158,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXCELLENCE TRANSPORTES LO

ENDEREÇO

AV FRANCISCO KITANO 75

QUANTIDADE

137 VOLUME

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.942.192/0001-80

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 902.50164-99

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

990,000

PESO LÍQUIDO

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
6103	RINGER C/LACTATO 0500 ML BOLSA cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=3582 23 Qtd=600 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2025 EAN: 7896137651023	30049099	060	5405	FR	600	5,8566	3.513,96	0,00	0,00	0
6097	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA cProdANVISA=1049100700029 PMC=0,00 Lote=3501 23 Qtd=2.000 Fab=26/10/2023 Val=26/10/2025 EAN: 7896137650439	30049099	060	5405	UN	2.000	4,3199	8.639,80	0,00	0,00	0
6100	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0250 ML BOLSA cProdANVISA=1049100190111 PMC=0,00 Lote=9505 23 Qtd=600 Fab=07/10/2023 Val=07/10/2025 EAN: 7896137650330	30049099	060	5405	UN	600	5,5329	3.319,74	0,00	0,00	0
2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500 ML BOLSA (20) cProdANVISA=1049100190000 PMC=0,00 Lote=9548 23 Qtd=800 Fab=18/10/2023 Val=18/10/2025 EAN: 7896137650323	30049099	060	5405	FR	800	5,8566	4.685,28	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
PREGAO ELETRONICO 32/2023-P.E
OF: 3240/2023 EMP: 7119/2023
RETENCAO DE R\$ 241,91 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

MEMORANDO

Nº 260/2023

Santa Cecília do Pavão, 06 de novembro de 2023.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Assunto: Materiais de Uso Interno

Páginas

Pelo presente venho solicitar à Vossa Senhoria, a aquisição de materiais de uso interno desta secretaria conforme requisição anexa.

Fonte: Resolução 1413/2023 - Sesa - Pr.

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/12/2023	
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7	
Data do Documento 17/11/2023	Número do Documento 75867/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 17/11/2023	Nosso Número 28251780000025691	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.158,78	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deducoes / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	

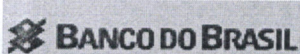
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000

CPF / CNPJ
10.651.971/0001-55
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02825.178003 00025.691171 1 9565000201587

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/12/2023	
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7	
Data do Documento 17/11/2023	Número do Documento 75867/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 17/11/2023	Nosso Número 28251780000025691	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.158,78	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deducoes / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000					CPF / CNPJ 10.651.971/0001-55	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação