



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

CNPJ: 76279975000162 IE:
Endereço: Av. das Flores, 118 CEP: 87640000 Cidade: Uniflor
Fone: Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2790/2025	Ordinário	30/06/2025		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	9636-9	15.103.972/0001-89
FARMACIA RAMOS LTDA-ME		Bairro

Endereço	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
RUA TICO TICO, 22 - DISTRITO	87205-000					
Cidade/UF						
Cianorte/PR						

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 426.347,39
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	R\$ 83,30
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Saldo atual
1685 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 426.264,09
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REFERENTE A COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO DE ACORDO COM RECETA MÉDICA E PARECER SOCIAL.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

AO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

UNIFLOR - PR

A empresa Farmácia Ramos Ltda, inscrita no CNPJ/MF:15.103.972/0001-89, estabelecida à Rua Tico Tico -22, centro, no distrito de São Lourenço - Cianorte, Estado do Paraná, vem pela presente apresentar seu orçamento, conforme abaixo relacionado para o fornecimento dos produtos para este município:

Item	Quant.	Descrição	Valor Uni. R\$	Valor Uni. C/ DESC. R\$	Valor Total R\$
01	01	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG C/60	70,08	54,90	54,90
01	01	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG C/30	35,64	28,40	28,40
VALOR TOTAL R\$					83,30

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

São Lourenço (PR), 25 de junho de 2025.

WELINGTON RAMOS

FARMÁCIA RAMOS
CNPJ: 15.103.972/0001-89
RUA TICO TICO, 22
SÃO LOURENÇO - PR



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

COTAÇÃO DE PREÇOS

Objetivando a pretensão deste Município em adquirir os bens/serviços abaixo relacionados, através de pronto pagamento, solicitamos de Vossa Empresa uma cotação de preços dos itens abaixo relacionados, a fim de obtermos o preço médio praticado no mercado de nossa região.

Desde já agradecemos a colaboração.

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	90 COMP.	RITALINA 10MG	GENERICICO	28,00	84,00

Nome da Empresa: GI FARMA

CNPJ: 09.443.851/0001-83

Endereço: PRAÇA MELO PALHETA N°220

Telefone: (44)3252-4773 OU (44)99927-2527

(Observação: preenchimento poderá ser feito manuscrito ou via impresso, e deverá obrigatoriamente ser datado e conter assinatura, carimbo do CNPJ, e dados da empresa como fone, endereço).

Nova Esperança, 28 de Junho de 2025

Assinatura



Carimbo do CNPJ da empresa

FARMACIA TOPFARMA

RUA PROFESSOR LAERTE MUNHOZ, 306 - CENTRO - NOVA ESPERANCA / PR - 876

CNPJ: 13878964000189 IE: 905.62937-92

FONE / FAX: (44) 9993-5864

Data do Orçamento

25/06/2025

Hora

09:35

CLIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR CPF/CNPJ 08600424000107 ORÇAMENTO Nº
ENDEREÇO ROSA Nº 363 871
BAIRRO CENTRO UF PR CEP 87640-000
CIDADE UNIFLOR
TELEFONE CELULAR
VENDEDOR VITOR FETEIRA DE BORTOLO

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
308521	RITALINA 10MG X 60CPR	NOVARTIS	109,92	1	32,92	77,00	77,00
308541	RITALINA 10MG X 30CPR	NOVARTIS	55,01	1	16,01	39,00	39,00

OBSERVAÇÃO

Total bruto: 164,93

Desconto: 48,93

Total líquido: 116,00

13.878.964/0001-89

WRR COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

RUA PROF. LAERTES MUNHOZ, 306 - CENTRO
87640-000 - NOVA ESPERANCA - PR

VENDEDOR: VITOR FETEIRA DE BORTOLO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR

RECEBEMOS DE FARMACIA RAMOS LTDA -ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: 83,3 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR - AVENIDA DAS FLORES, 118, 87640-000 - Uniflor - PR

NF-e

Nº. 222
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
FARMACIA RAMOS LTDA -ME
RUA TICO TICO, 22
DISTRITO DE SAO LOURENCO
Cianorte
PR 87205000
4499838368

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 222
SÉRIE: 2
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4125 0715 1039 7200 0189 5500 2000 0002 2215 9803 8220

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250214012936 03/07/2025 15:27:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058735393

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15103972000189

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

CPF / CNPJ

76279975000162

DATA DA EMISSÃO

03/07/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DAS FLORES, 118

BAIRRO

CENTRO

CEP

87640-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/07/2025

MUNICÍPIO

Uniflor

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:27

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	22,13	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				83,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
59222	N METILFENIDATO CLORIDRATO 10mg ex 60 Lote 961586 Qtd: 1 Valid: 01/01/2027	30049069	400	5.929	UND	1	69,78	69,78	14,88	54,90	0,00	0,00	0,00
44812	N CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Lote 4Q9756 Qtd: 1 Valid: 01/11/2026	30049069	400	5.929	UN	1	35,65	35,65	7,25	28,40	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
NF-e / NFC-e.
183315

RESERVADO AO FISCO

Elaine Nunes Frizoni Pojelli
DIRETORA DE SAÚDE
PORTARIA Nº 007/2025