



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>5098/2025</b>	Ordinário	12/11/2025		

Licitação	Número
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	7376-8	13.878.964/0001-89
<b>W. R. R. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME</b>		
Endereço	Bairro	
RUA PROFESSOR LAERTE MUNHOZ, 306	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Esperança/PR	87600-000	(44) 3252-2678
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 130.678,29
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	<b>R\$ 658,88</b>
3.3.90.30.07.11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Saldo atual
1685 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 130.019,41
Do Exercício	

Outras informações

Histórico  
REFERENTE A COMPRA DIRETA DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL FORMULA COM RECEITA MÉDICA E PARECER SOCIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 1.145/2018.

MAYCON VINICIUS FERRARI  
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
PREFEITO MUNICIPAL

# 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  
06/11/2025

Hora  
10:25

CPF/CNPJ 08600424000107

ORÇAMENTO Nº

Nº 363

1021

UF PR

CEP 87640-000

CLIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR  
ENDEREÇO ROSA  
BAIRRO CENTRO  
CIDADE UNIFLOR  
TELEFONE  
VENDEDOR VITOR FETEIRA DE BORTOLO

CELULAR

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
1259821	APTAMIL SEM LACTOSE 400G	DANONE	117,66	8	35,30	82,36	658,88
Total bruto:							941,28
Desconto:							282,40
Total líquido:							658,88

OBSERVAÇÃO

13.878.964/0001-89

WRB COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

RUA PROF. LAERTES MUNHOZ, 306 - CENTRO  
87600-000 - NOVA ESPERANÇA - PR

VENDEDOR: VITOR FETEIRA DE BORTOLO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR



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	8 LATAS	APTAMIL SEM LACTOSE 400G	DANONE	88,00	704,00

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).

Assinatura

Nova Esperança, 06 de novembro de 2025

**FARMÁCIA GI FARM.**  
CNPJ 09.443.851/0001-8  
NOVA ESPERANÇA - PARÁ

AO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

UNIFLOR - PR

A empresa Farmácia Uniflor Ltda, inscrita no CNPJ/MF:10.819.965/0001-64, estabelecida à Praça Pedro Arnalt 26, centro, Uniflor, 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	8	APTAMIL SL 800GR	180,80	155,50	1.244,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>1.244,00</b>

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

Uniflor (PR), 06 de Novembro de 2025.

*Francis dos Santos Silva*

**FARMÁCIA UNIFLOR LTDA.**  
CNPJ 10.819.965/0001-64  
I. E. 90485561-80  
PRAÇA PEDRO ARNAUT TOLEDO, 26-C  
87640-000 - UNIFLOR

CEBEMOS DE W R R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3189 SÉRIE: 3

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> W R R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PROFESSOR LAERTE MUNHOZ, 306 - CENTRO NOVA ESPERANCA - PR CEP: 87600-000 TELEFONE: 4499935864	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 3189 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4125 1113 8789 6400 0189 5500 3000 0031 8910 1993 1313 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</small>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250383639610
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.62937-92	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 13878964000189

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR	CNPJ / CPF 08.600.424/0001-07	DATA DA EMISSÃO 11/11/2025	
ENDEREÇO ROSA , 363	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87640-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2025
MUNICÍPIO UNIFLOR	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:28

**FATURA / DUPLICATA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
B. C. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	B. C. ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 941,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 282,40	OUTRAS DESPESAS 0,00	V. ICMS UF DESTINO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. TOTAL NOTA 658,88	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UN.	VL. TOTAL	DESCONTO	B. C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1259821	APTAMIL SEM LACTOSE 400G	19011090	260	5929	UN	8	117,6600	941,28	282,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 88,62 FEDERAL R\$ 128,48 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 195653 DADOS DA CONTA: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDIAGENCIA: 0718CONTA: 82798-4RAZAO SOCIAL: W R R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 13.878.9640001-89	

  
**Maycon Vinicius Ferrari**  
 DIRETOR DE SAÚDE  
 PORTARIA Nº 275/2025