



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>138/2026</b>	Ordinário	22/01/2026		

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
Seqüência	Contrato							

Credor		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		1124-0	10.819.965/0001-64
<b>FARMACIA UNIFLOR LTDA</b>			
Endereço		Bairro	
PRAÇA PEDRO ARNAUT DE TOLEDO, 26 - SALÃO COMERCIAL		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Uniflor/PR	87640-000	32701244	Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 427.257,59
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		Valor empenhado
3.3.90.30.07.11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR		<b>R\$ 274,00</b>
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 426.983,59

Outras informações

Histórico  
REFERENTE A UMA COMPRA DIRETA DE FÓRMULA INFANTIL, DE ACORDO COM RECEITA MÉDICA E PARECER SOCIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 873/2007.

MAYCON VINICIUS FERRARI  
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
PREFEITO MUNICIPAL

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	04	APTAMIL 1 800GR	79,90	68,50	274,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>274,00</b>

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

Uniflor (PR), 16 de Janeiro de 2026.

*Thais dos S. Silva*

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

# 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  
15/01/2026

Hora  
16:40

CLIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR  
ENDEREÇO ROSA  
BAIRRO CENTRO  
CIDADE UNIFLOR  
TELEFONE  
VENDEDOR RAFAEL MARTINS

CPF/CNPJ 08600424000107  
Nº 363  
UF PR  
ORÇAMENTO Nº 1111  
CEP 87640-000

CELULAR

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
1209881	APTAMIL PREMIUM 1 800G	DANONE	98,48	4	29,58	68,90	275,60
<b>Total bruto:</b>							393,92
<b>Desconto:</b>							118,32
<b>Total líquido:</b>							275,60

OBSERVAÇÃO

  
VENDEDOR: RAFAEL MARTINS

13.878.964/0001-89

WRR COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

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

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	4 LATAS	APTAMIL PREMIUM 1 800G	DANONE	81,00	324,00

Nome da Empresa: GI FARMA

CNPJ: 09.443.851/0001-83

Endereço: PRAÇA MELO PALHETA Nº220

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, 14 de janeiro de 2026

Assinatura

**ARQUIVIA GI FARMA**  
CNPJ 09.443.851/0001-83  
NOVA ESPERANÇA - PARANÁ

RECEBEMOS DE FARMACIA UNIFLOR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 27/01/2026 VALOR TOTAL: 274 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR - AVENIDA DAS FLORES, 118, 87640000 - Uniflor - PR		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 198 SÉRIE 2

<b>Identificação do Emitente</b> <b>FARMACIA UNIFLOR LTDA</b>  <b>PC PEDRO ARNALT DE TOLEDO,</b> <b>CENTRO</b> <b>Uniflor</b> <b>PR 87640000</b> <b>4432701364</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	Nº 198 SÉRIE: 2 PÁGINA: 1 / 1	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4126 0110 8199 6500 0164 5500 2000 0001 9815 3963 7600
	<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141260033458080 27/01/2026 13:43:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048556180	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10819965000164

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR		CPF / CNPJ 76279975000162	DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO AVENIDA DAS FLORES, 118,	BAIRRO CENTRO	CEP 87640000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/01/2026
MUNICÍPIO Uniflor	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 13:43

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 319,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 45,60	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 274,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
110820	LEITE APTAMIL 1 800G Lote 01 Qtd: 4 Valid: 01/01/2028	19011010	500	5.929	UND	4	82,90	79,90	45,60	274,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 120678	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------