



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

<b>Número</b> <b>607/2026</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 10/02/2026	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<b>Licitação</b> Tipo	<b>Número</b>
--------------------------	---------------

Sem licitação

<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>	<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

<b>Credor</b> Fornecedor	<b>Matrícula</b>	<b>CPF/CNPJ</b>
-----------------------------	------------------	-----------------

<b>FARMACIA UNIFLOR LTDA</b>	1124-0	10.819.965/0001-64
------------------------------	--------	--------------------

<b>Endereço</b> PRAÇA PEDRO ARNAUT DE TOLEDO, 26 - SALÃO COMERCIAL	<b>Bairro</b> CENTRO
---	-------------------------

<b>Cidade/UF</b> Uniflor/PR	<b>CEP</b> 87640-000	<b>Fone</b> 32701244	<b>Tipo de conta bancária</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta</b>
--------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------	----------------	--------------

<b>Classificação da despesa</b>		<b>Saldo anterior</b>
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 382.878,64
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		<b>Valor empenhado</b>
3.3.90.30.07.11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR		<b>R\$ 567,20</b>
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		<b>Saldo atual</b>
		R\$ 382.311,44

**Outras informações**

**Histórico**

REFERENTE A UMA COMPRA DIRETA DE BAIXO VALOR DE APTAMIL 3- 800GR, COM RECETA 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

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 3 800GR	79,90	70,90	567,20
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>567,20</b>

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

Uniflor (PR), 02 de Fevereiro de 2026.

*Praxis dos p. filha*

**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

02/02/2026

Hora

16:23

CLIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR CPF/CNPJ 08600424000107 ORÇAMENTO Nº  
ENDEREÇO ROSA Nº 363 1171  
BAIRRO CENTRO  
CIDADE UNIFLOR UF PR CEP 87640-000  
TELEFONE CELULAR  
VENDEDOR RAFAEL MARTINS

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
1215981	APTANUTRI 3 800G	DANONE	93,00	8	21,02	71,98	575,84

OBSERVAÇÃO

Total bruto: 744,00

Desconto: 168,16

Total líquido: 575,84

VENDEDOR: RAFAEL MARTINS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR

13.878.964/0001-89

WRR COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

RUA PROF. LAERTES MUNHOZ, 306 - CENTRO  
87600-000 - NOVA ESPERANCA - 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	8 LATAS	APTANUTRI PREMIUM 3 800G	DANONE	76,00	608,00

Nome da Empresa: GI FARMA

CNPJ: 09.443.851/0001-83

Endereço: PRAÇA MELO PALHETA N°220

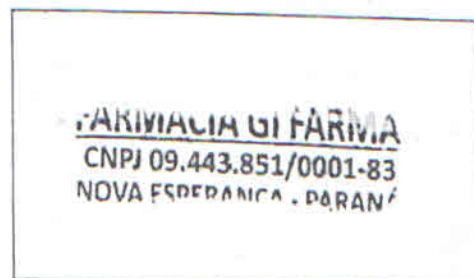
Telefone: (44)3252-4773 OU (44)99927-2527

(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, 02 de fevereiro de 2026

Assinatura

GI FARMA



RECEBEMOS DE FARMACIA UNIFLOR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/02/2026 VALOR TOTAL: 567,2 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR - AVENIDA DAS FLORES, 118, 87640000 - Uniflor - PR		NF-e Nº. 201 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 201 SÉRIE: 2 PÁGINA: 1 / 1		
		CHAVE DE ACESSO 4126 0210 8199 6500 0164 5500 2000 0002 0116 8119 9171	
		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 141260055179316 11/02/2026 08:57:44	
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 11/02/2026
ENDEREÇO AVENIDA DAS FLORES, 118.	BAIRRO CENTRO	CEP 87640000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/02/2026
MUNICÍPIO Uniflor	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 08:57			
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			

**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 639,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 72,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 567,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	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
14741	U LEITE APTANUTRI 3 PO C/ 800 G Lote 20270319 Qtd: 8 Valid: 30/03/2027	19011010	500	5.929	UND	8	79,90	79,90	72,00	567,20	0,00	0,00	0,00

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

**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: 121918	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------