



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
1140/2026	Ordinário	13/03/2026		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

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

Credor

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

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 332.171,04
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.07.11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	R\$ 894,00
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 331.277,04

Outras informações

Histórico

EMPENHO REFERENTE A COMPRA DIRETA DE APTAMIL 0-6 800 GR NÃO PERTENCENTE A FARMÁCIA BÁSICA, DE ACORDO COM PARECER SOCIAL E RECETA MÉDICA SE ENQUADRANDO NA LEI 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	12	APTAMIL 0-6 800GR	79,90	74,50	894,00
VALOR TOTAL R\$					894,00

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

Uniflor (PR), 12 de Março de 2026.

Thaís dos Santos Jéssica

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

12/03/2026

Hora

11:38

CLIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR

CPF/CNPJ 08600424000107

ORÇAMENTO Nº

ENDEREÇO ROSA

Nº 363

1191

BAIRRO CENTRO

CIDADE UNIFLOR

UF PR

CEP 87640-000

TELEFONE

CELULAR

VENDEDOR VITOR FETEIRA DE BORTOLO

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
1209881	APTAMIL PREMIUM 1.800G	DANONE	101,39	12	26,49	74,90	898,80

OBSERVAÇÃO

13.878.964/0001-89

WRR COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

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

VENDEDOR: VITOR FETEIRA DE BORTOLO

Total bruto: 1.216,68

Desconto: 317,88

Total líquido: 898,80

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	12 LATAS	APTAMIL PREMIUM 1 800G	DANONE	81,00	972,00

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, 12 de março de 2026

Assinatura

GI FARMA
CNPJ 09.443.851/0001-83
NOVA ESPERANCA - PARANÁ

RECEBEMOS DE FARMACIA UNIFLOR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 16/03/2026 VALOR TOTAL: 894 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR - AVENIDA DAS FLORES, 118, 87640000 - Uniflor - PR		NF-e Nº: 207 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente FARMACIA UNIFLOR LTDA PC PEDRO ARNALT DE TOLEDO, CENTRO Uniflor PR 87640000 4432701364	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 207 SÉRIE: 2 PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4126 0310 8199 6500 0164 5500 2000 0002 0710 6473 7396 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 141260101094958 16/03/2026 10:00:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR		CPF / CNPJ 76279975000162	DATA DA EMISSÃO 16/03/2026
ENDEREÇO AVENIDA DAS FLORES, 118,	BAIRRO CENTRO	CEP 87640000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/03/2026
MUNICÍPIO Uniflor	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:00

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 958,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 64,80	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 894,00

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	Atiq. ICMS
110820	O LEITE APTAMIL 1 800G Lote 20270526 Qtd: 12 Valid: 26/05/2027	19011010	500	5.929	UND	12	79,90	79,90	64,80	894,00	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 124634	RESERVADO AO FISCO