



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1229/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/03/2026** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Ativo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

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

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 328.932,45
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 1.054,40
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO		Saldo atual
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 327.878,05
Do Exercício		

Outras informações _____

Histórico _____
EMPENHO REFERENTE A COMPRA DIRETA DE APTAMIL PREMIER 3 DE ACORDO COM PARECER SOCIAL E RECEITA MÉDICA DE ACORDO COM A LEI 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

23/03/2026

Hora

09:50

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

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

ORÇAMENTO Nº
1261

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
1215961	APTANUTRI 3 800G	DANONE	93,39	16	27,49	65,90	1.054,40

OBSERVAÇÃO

08/8.964/0001-89

WRR COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA. - ME

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

VENDEDOR: VITOR FETEIRA DE BORTOLO

Total bruto: 1.494,24

Desconto: 439,84

Total líquido: 1.054,40

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	16 LATAS	APTANUTRI PREMIUM 3 800G	DANONE	70,00	1.120,00

Nome da Empresa: GI FARMA

CNPJ: 09.443.851/0001-83

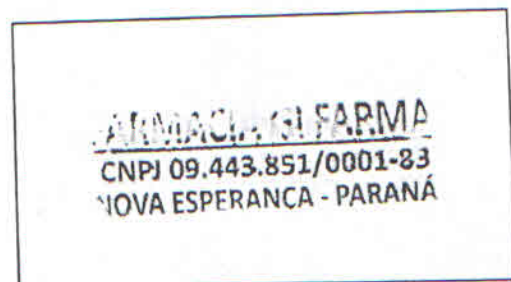
Endereço: PRAÇA MELO PALHETA N°220

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, 23 de março de 2026

Assinatura



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	16	APTANUTRI III 800GR	79,90	74,50	1.192,00
VALOR TOTAL R\$					1.192,00

Validade do orçamento: 30 (trinta) dias

Uniflor (PR), 23 de Março de 2026.

Thais 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

RECEBEMOS 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 3540 SÉRIE: 3

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE W R R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PROFESSOR LAERTE MUNHOZ, 306 - CENTRO NOVA ESPERANCA - PR CEP: 87600-000 TELEFONE: 4499935864	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3540 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4126 0313 8789 6400 0189 5500 3000 0035 4010 2187 1311 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260114546871
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.62937-92	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 13878964000189


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR		08.600.424/0001-07	25/03/2026
ENDEREÇO ROSA, 363	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87640-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/03/2026
MUNICÍPIO UNIFLOR	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:26

FATURA / DUPLICATA
Nº 001 VENC: 24/04/26 R\$ 1.054,40

CÁLCULO DO IMPOSTO																																
<table border="1"> <tr> <td>B. C. ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICP</td> <td>B. C. ICMS-ST</td> <td>VALOR DO ICMS-ST</td> <td>VALOR DO PIS</td> <td>VALOR DO COFINS</td> <td>V. TOTAL PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.494,24</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS</td> <td>V. ICMS UF DESTINO</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td colspan="2">V. TOTAL NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>439,84</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="2">1.054,40</td> </tr> </table>	B. C. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICP	B. C. ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,24	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA		0,00	0,00	439,84	0,00	0,00	0,00	1.054,40	
B. C. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICP	B. C. ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS																									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,24																									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA																										
0,00	0,00	439,84	0,00	0,00	0,00	1.054,40																										

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
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	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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	
1215981	APTANUTRI 3 800G	19011090	560	5929	UN	16	93,3900	1.494,24	439,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 141,82 FEDERAL R\$ 205,61 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 214634 DADOS DA CONTA: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDIAGENCIA: 0718 CONTA: 82798-4 RAZAOSOCIAL: W R R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA13.878.9640001-89	RESERVADO AO FISCO 
--	--