



# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

**De:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Para:** DEPARTAMENTO CONTABIL/COMPRAS

Venho através da Secretária Municipal de saúde, pedir para setor de contabilidade que efetue o LIQUIDAÇÃO do empenho nº 6559/2019 da empresa FARMACIA NOSSA SENHORA DA APARECIDA, CNPJ: 08.604.186/0001-08, no valor de R\$3.994,14 (três mil novecentos e noventa e quatro reais e quatorze centavos).

A aquisição se dá para atender a secretária na compra de medicamento para distribuição gratuita para moradores desta municipalidade.

Outroassim, declaro a isenção de quaisquer responsabilidades sobre os atos aqui praticados do SETOR DE CONTABILIDADE do Município, por demanda ou questionamentos que porventura venham a ser emanadas pelos órgão de controle (câmara municipal, tribunal de contas ou ministério Público). Quanto ao ato aqui praticado.

Desde já agradecemos a compreensão,

Santa Cecília do Pavão, 13 de março de 2020.

  
João Wellington dos Santos  
**Secretário Municipal de Saúde**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>FARMACIA NSR APARECIDA</b>  av. getulio vargas, 001 - centro - CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR TEL: (43)3270-1214 www.inditec.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000101 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4120 0308 6041 8600 0108 5500 1000 0001 0113 0457 8445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200049768660			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039379985		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.604.186/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude			CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55		DATA DA EMISSÃO 13/03/2020	
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, n/t			BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 86225-000	
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavao			FONE / FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.094,55	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 100,41		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.994,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
44766	OXALATO DE ESCITALOPRAM(GEN)-20MG BL AL PLAS 30CPR	30049099	0500	5102	UN	3,00	117,23	8,64	343,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38523	ATORVASTATINA(GEN)-20MG 3BL X 10CPR REV	30049099	0500	5405	UN	1,00	54,37	1,33	53,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44538	VENAFLOX-450MG+50MG COM REV CT	30049079	0500	5405	UN	2,00	124,68	6,12	243,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35515	JANUMET-50/850MG CX BL 56 CPR	30049049	0500	5405	UN	1,00	245,49	6,02	239,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1810	LASIX-40MG BL AL PLAS 20CPR	30049076	0500	5405	UN	3,00	18,11	1,33	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47512	LOBEAT-5MG AL PLAS 30CPR	30049059	0500	5102	UN	3,00	49,30	3,63	144,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32865	TOPIRAMATO(GEN)-25MG 3BL X 20 CPR REV	30049059	0500	5405	UN	3,00	97,50	7,17	285,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34874	CITALOPRAM(GEN)-20MG X CT 30CPR REV	30049099	0500	5405	UN	2,00	68,29	3,35	133,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46063	RISPERIDONA(GEN)-3MG ESTOJO,BLISTER C/3	30049069	0500	5102	UN	4,00	53,64	5,26	209,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51371	TOFRANIL 10MG 20DRG (C1) - IMIPRAMI-TOFRANIL 10MG 20DRG (C1) - IMIPRAMI	30049069	0500	5102	UN	6,00	13,65	2,01	79,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43240	CLOPIPLAX-75MG 4BL X 7CPR REV	30049099	0500	5405	UN	6,00	54,73	8,05	320,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40320	XARELTO-15MG BL AL X 28CPR REV	30049079	0500	5405	UN	3,00	282,21	20,76	825,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	BACTRIM F-SUSP FR C/100ML	30049079	0500	5405	UN	1,00	42,45	1,04	41,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	TROPINAL-SOL FR C/15ML	30049099	0500	5405	UN	2,00	20,94	1,03	40,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36272	POSTEC-2,5MG+150 UTR POM DERM	30049099	0500	5405	UN	2,00	111,14	5,45	216,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40841	EXODUS-15MG X 30CPR REV	30049059	0500	5405	UN	3,00	103,59	7,82	303,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33598	RITALINA-10MG 60CP AL/AL	30049069	0500	5405	UN	2,00	79,59	3,90	155,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48253	TRAMADON-100MG AL PLAS 10CPR RE	30049039	0500	5102	UN	2,00	67,79	3,32	132,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8905	CEFALIV-BL C/12 CPR	30044999	0500	5405	UN	4,00	16,60	1,63	64,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3764	APEVITIN BC-SOL C/240 ML	30045099	0500	5405	UN	3,00	37,44	2,75	109,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PRER. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO - PR  
 Departamento Saude  
 Nº DA NOTA FISCAL 101

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$1250,64 (31,31% Fonte: IBEF)		RESERVADO AO FISCO	
Assinatura Nome do Responsável 			