



Gestão 2017 / 2020

# Santa Cecília do Pavão

**Secretaria Municipal de Saúde**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 10.651.971/0001-55

[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

**Memo: 72/2020**

**Data: 04/03/2020**

**De: Secretária da Saúde**  
**Para: Contabilidade**

**Referente: Despesas Marmitex**

Venho através desta solicitar à Vossa Senhoria, reportar o empenho para pagamento, ao fornecimento de Marmitex em nome de **RESTAURANTE BOM SABOR/ Santa Cecília do Pavão – Rod PR 090 – Km 170 – cnpj: 30.521.986/0001-06**. Referente a 332 marmitas, consumidas no mês Fev/2020.

- **332 x 11,50 = R\$ 3.818,00 (três mil, oitocentos e dezoito reais).**

Sem mais para o momento, reitero meus elevados protestos de estima e consideração.

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

NF AVULSA  
ELETRÔNICA

Documento preenchido pelo  
contribuinte e fornecido  
gratuitamente pela Receita  
Estadual do Paraná. Sua  
autenticidade pode ser  
confirmada no Portal  
www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL WELLITON DA SILVA SANTOS 08200849996		X	SAIDA	ENTRADA	Nº 7662431
ENDEREÇO PR 090, KM 170, SN SALA 03		BAIRRO/DISTRITO SEDE SALA 03		1a. VIA	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE (43) 9109-3308	CEP 86225-000	CNPJ/CPF 26.676.236/0001-36			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL -	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55		DATA DA EMISSÃO 11/03/2020	
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 EDIF. PFR. MNP		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAIDA/ENTRADA 11/03/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	HORA DA SAIDA 10:59:00	

## DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNI- DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	VALOR DO IPI
1	MARMITEX MH	--	41	0,00	un	332,000	11,5003	3.818,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.818,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.818,00

## DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode  
76CF.FB30.8E4D.52B3.73D7.5C27.9E52.315B  
Data de impressão: 11/03/2020 10:54:54.71  
Documento fiscal preenchido por 8200849996.  
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

## TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO -	UF PR	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55
ENDEREÇO 000 R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
41 - NÃO TRIBUTADA

55524991021-0 02985148561-4 01521005350-8 98515551100-1

MUN. STA. CECÍLIA D. A.  
Liquidação do Contrato  
Departamento Saúde

N.º DA NOTA FISCAL 662431

DATA 03/07/20

Assinatura  
Nome do Responsável

João Santos

LICITAÇÃO Nº 31/2019  
MODALIDADE TP  
CONTRATO: \_\_\_\_\_