



# 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)

Gestão 2017 / 2020

Memo: 86/2020

Data: 29/01/2020

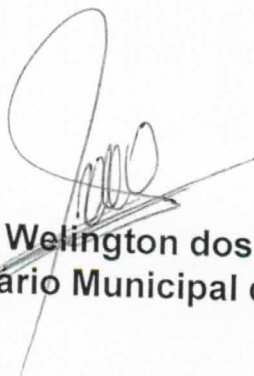
De: Secretária de Saúde

Para: Contabilidade

Venho por meio desta solicitar ao Setor Contabil, o empenho de medicamentos farmacológicos no valor de \$10.000,00 (dez mil reais), com objetivo de atender as necessidades de atendimento de pacientes deste município assim com também suprir as Unidades Básicas e Primária de Saúde de nosso município, na empresa citada abaixo:

- **Lazaro Farma Com de Produtos Farmacêuticos Ltda**
- **Cnpj: 08.604.186/0001-08**

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

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

29/03/2020

Av: General Ozorio, 584 – CEP 86.225-000 – TEL (43) 3270-1500 - E-mail: [saudescp@hotmail.com](mailto:saudescp@hotmail.com)

[/saude@santaceciliadopavao.pr.gov.br](mailto:saude@santaceciliadopavao.pr.gov.br)

NF-e  
 Nº 000000102  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**FARMACIA NSR APARECIDA**  
  
 av. getulio vargas, 001 - centro -  
 CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO  
 PAVAO - PR  
 TEL: (43)3270-1214  
 www.inditec.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000000102 FL. 1 / 2**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0308 6041 8600 0108 5500 1000 0001 0215 2360 5879

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**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9039379985**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: **08.604.186/0001-08**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141200057642431**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **Fundo Municipal de Saude**  
 ENDEREÇO: **Rua Jeronimo Farias Martins, n/t**  
 MUNICÍPIO: **Santa Cecilia do Pavao**  
 BAIRRO / DISTRITO: **centro**  
 CEP: **86225-000**  
 UF: **PR**  
 CNPJ / CPF: **10.651.971/0001-55**  
 DATA DA EMISSÃO: **26/03/2020**  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **26/03/2020**  
 FONE / FAX:  
 HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.185,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	505,70	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>3.680,09</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE**  
 ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45479	BART H-300+12,5MG AL PLAS 30C	30049069	0500	5102	UN	1,00	103,47	12,51	90,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29660	CLORIDRATO DE VERAPAMIL(GEN)-80MG 3BL X 10 CPR REV	30049049	0500	5405	UN	2,00	28,37	6,86	49,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47512	LOBEAT-5MG AL PLAS 30CPR	30049059	0500	5102	UN	2,00	49,30	11,91	86,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8869	BAMIFIX-300MG C/20 DRAG	30042099	0500	5405	UN	3,00	33,09	11,99	87,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35514	JANUMET-50/850MG CX BL 28 CPR	30049049	0500	5405	UN	1,00	122,73	14,83	107,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33680	A.A.S. PROTECT-100MG BL AL X 30CPR RE	30049024	0500	5405	UN	4,00	17,17	8,30	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34542	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL(GEN)-75MG AL/AL 28 CPR REV	30049079	0500	5405	UN	3,00	138,16	50,07	364,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4221	APRESOLINA-25MG DRG CT BL AL/AL X	30049069	0500	5405	UN	2,00	7,37	1,78	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31866	LABIRIN-24MG COM CT BL AL PLAS	30049069	0500	5405	UN	2,00	46,38	11,21	81,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1810	LASIX-40MG BL AL PLAS 20CPR	30049079	0500	5405	UN	2,00	18,11	4,38	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40320	XARELTO-15MG BL AL X 28CPR REV	30049079	0500	5405	UN	2,00	282,21	68,19	496,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34547	TOPIRAMATO(GEN)-50MG AL/AL X 60CPR REV	30049079	0500	5405	UN	1,00	113,90	13,76	100,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40413	PROSSO-250+25MG BL AL 30CPR	21069030	0500	5405	UN	2,00	90,03	21,75	158,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16128	MAXALT-10MG CX 1BL X 2 CPR	30049069	0500	5405	UN	1,00	27,15	3,28	23,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51187	DIMEZIN 75 MG / ML EMULSAO ORAL 10-DIMEZIN 75 MG / ML EMULSAO ORAL 10	30049099	0500	5102	UN	3,00	10,90	3,95	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41604	DESOL-1 FRASCO C/10ML	21069030	0500	5405	UN	2,00	49,93	12,06	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14937	ASPIRINA PREVENT-100MG X 30 CPR	30049024	0500	5405	UN	3,00	18,03	6,53	47,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42703	DICLORIDRATO DE BETAISTINA(GEN)-16MG BL AL PLAS 30CPR	30049069	0500	5405	UN	3,00	22,50	8,15	59,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46944	FONT D-CX C/60CAPS	21069030	0500	5102	UN	3,00	36,60	13,27	96,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45584	ZETSIM-10+20MG C/30CPR	30049059	0500	5102	UN	2,00	83,65	20,21	147,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36250	RISPERIDONA(GEN)-1MG X 30CPR	30049069	0500	5405	UN	2,00	53,32	12,88	93,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48905	COQUES-200MG CAP GEL DURA CT	30049099	0500	5102	UN	2,00	86,57	20,92	152,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37142	BUP-150MG C/60 CP	30049039	0500	5405	UN	1,00	210,81	25,47	185,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24098	CLORIDRATO DE SERTRALINA(GEN)-50MG C/3BL X 10 CPR	30039049	0500	5405	UN	3,00	60,52	21,93	159,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41805	PIEMONTE-4MG BL AL/AL 30CPR MAS	30049069	0500	5405	UN	2,00	55,28	13,36	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Valor aproximado tributos R\$1329,85 (36,14%) Fonte: IBPT  
 Reservado ao Fisco  
 Pref. M.J.N. STA. CECÍLIA DO PAVÃO - PR  
 Departamento de Saude  
 N° DA NOTA FISCAL: **102**  
 DATA: **26/03/20**  
 Assinatura: *[assinatura]*  
 Nome do Responsável: *[assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 001 - centro -  
CEP 86225-000 - SANTA CECILIA DO  
PAVAO - PR  
TEL: (43)3270-1214  
www.inditec.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº **000000102** FL. 2 /2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0308 6041 8600 0108 5500 1000 0001 0215 2360 5879

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

141200057642431

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
44906	NITES-FR PLAS 120ATOMIZACOES	30043290	0500	5102	UN	2,00	90,61	21,89	159,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46613	SALSEP JET-KIDS 100ML	30049039	0500	5102	UN	2,00	48,90	11,82	85,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40935	OLANZAPINA(GEN)-5MG BL AL/AL 30CPR	30049069	0500	5405	UN	2,00	286,64	69,26	504,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35746	NORIPURUM-XPE FR 120ML	30049099	0500	5405	UN	1,00	26,31	3,18	23,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL 102

DATA 14/05/20

Assinatura

Nome do Responsável:

João Santos