



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Solicitação de Empenho

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

Venho através da Secretária Municipal de saúde, pedir para setor de contabilidade que efetue o empenho da empresa ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, CNPJ: 17.462.9009/0001-64, SEM LICITAÇÃO, no valor de R\$10.000,00 (dez mil reais).

A aquisição se dá para atender a secretária na aquisição de medicamento para DISTRIBUIÇÃO GRATUITA para moradores desta municipalidade, este empenho deve ser estimativo.

Outroassim, declaro a isenção de quaisquer responsabilidade 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, 20 de março de 2020.


João Vitorington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde



Santa Cecília do Pavão

Secretaria Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Gestão 2017 / 2020

Memo: 88/2020

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:

- **Almeida e Rodrigues Com de Produtos Farmaceuticos**
- **Cnpj: 17.462.909/0001-64**

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


João Wellington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

20/03/2020

RFT: FRENTE DE ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTOS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/04/2020 - DEST / REM: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.123,31		NF-e Nº 00000090 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS, 113 - CENTRO - CEP: 86225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR TEL: (43)3270-1504		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 00000090 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4120 0417 4629 0900 0164 6500 1000 0000 9018 7537 1114 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 A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200061644674 03/04/2020 11:33:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061876127		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 17.462.909/0001-64	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55		DATA DA EMISSÃO 03/04/2020		
ENDEREÇO CICERO JOSÉ DOS SANTOS, S/N			BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000		DATA SAÍDA - ENTRADA 03/04/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO			FONE. FAX (43)3270-1284		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		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 3.146,11	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 22,80		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.123,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	TUF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39213	GLYXAMBI 25/5MG C/30	00000000	0500	5929	UN	1,00	369,06	2,88	366,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30445	NESINA 25MG COMP X 30	30049069	0500	5929	UN	2,00	96,77	1,41	192,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35536	NESINA PIO 25+15mg cx 30 comp rev	00000000	0500	5929	UN	1,00	147,99	1,07	146,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29732	JARDIANCE 25MG CX 30 COMP REV	30049056	0500	5929	UN	2,00	236,91	3,43	470,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37187	FORTINI PO SEM SABOR 400MG	00000000	0500	5929	UN	2,00	60,00	0,87	119,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33056	MARESI BABY SOL SPRAY FR 100ML	00000000	0500	5929	UN	2,00	44,35	0,64	88,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5693	DOMPERIDONA 1MG SUS OR FR 100ML+PIP DOS	30049069	0500	5929	UN	1,00	39,61	0,29	39,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15076	VITAWIN 2 30ML	21069030	0500	5929	UN	4,00	29,90	0,87	118,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10094	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30049099	0500	5929	UN	2,00	59,60	0,86	118,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20671	MONTELAIR 4MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UN	2,00	52,77	0,76	104,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33795	UNIAR 4mg cx 30 comp	00000000	0500	5929	UN	1,00	57,52	0,42	57,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6767	FLIXOTIDE 50MCG SPRAY 120 DOS	30049939	0500	5929	UN	2,00	154,46	2,24	306,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32003	ALENIA 12+400MCG FR 60 CAP+REFIL	30049099	0500	5929	UN	1,00	115,53	0,84	114,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2414	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML (120 DOS)	30043290	0500	5929	UN	1,00	33,41	0,24	33,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38912	MESTINOM 60MG 60C	00000000	0500	5929	UN	2,00	40,53	0,59	80,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14845	VENAFLOX 450+50MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5929	UN	2,00	72,90	1,06	144,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8577	LANZOPEPT 30MG CX 14 CAP	30049069	0500	5929	UN	2,00	36,78	0,53	73,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11408	PARACETAMOL+CAFEINA 500+65MG CX 20 COMP REV	30049045	0500	5929	UN	4,00	18,71	0,54	74,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30128	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60mg 3bl x 10 cap	30049099	0500	5929	UN	1,00	288,93	2,09	286,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6766	FLIXOTIDE 250MCG SPRAY FR 60DS	30049099	0500	5929	UN	1,00	115,92	0,84	115,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8577	LANZOPEPT 30MG CX 14 CAP	30049069	0500	5929	UN	2,00	36,78	0,53	73,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PR
 Liquidação de Empenho
 Departamento _____
 Nº DA NOTA FISCAL _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.: (4120 0417 4629 0900 0164 6500 1000 0000 9018 7537 1114)		RESERVADO AO FISCO	
DATA 03/04/2020		Assinatura Nome do Responsável João Santos	