



Santa Cecília do Pavão

Secretaria Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.290.691/0001-77

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Gestão 2017 / 2020

Memo: 22/2020

Data: 29/01/2020

De: Secretária de Saúde

Para: Setor de Compras

Venho por meio desta solicitar ao Setor Contabil, o empenho de medicamento farmacológicos no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), com objetivo de atender as necessidades de atendimento de pacientes deste município assim como também suprir unidade básica e primaria de saúde na empresa citada abaixo:

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

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


João Wellington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE FARMACIA NSR APARECIDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000094 SÉRIE 001
EMIÇÃO 10/02/2020 - DEST / REM: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 5.893,39		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
FARMACIA NSR APARECIDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4120 0208 6041 8600 0108 5500 1000 0000 9417 1645 4751	
 av. getulio vargas, 001 - centro - CEP: 86225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR TEL: (43)3270-1214 www.inditec.com.br		Nº 00000094 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS MERC ADQ TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200026130029	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		08.604.186/0001-08	
9039379985					

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Fundo Municipal de Saude				10.651.971/0001-55		10/02/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
Rua Jeronimo Farias Martins, n/t				centro		86225-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Santa Cecilia do Pavao				PR		10/02/2020	
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		5.909,78	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		16,39		0,00		0,00		5.893,39	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO 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	IPI
48618	NEBILET-5MG COM X 30	30049059	0500	5102	UN	2,00	107,82	0,57	215,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36085	VENALOT-15+90MG CX 30 DRG	30049059	0500	5405	UN	3,00	52,71	0,44	157,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4222	APRESOLINA-50MG CX C/2BL X 10 DRA	30049069	0500	5405	UN	4,00	9,84	0,11	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35440	BENICARANLO-40MG+5MG C/30 CPR REV	30049079	0500	5405	UN	2,00	75,05	0,42	149,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8869	BAMIFIX-300MG C/20 DRAG	30042099	0500	5405	UN	4,00	33,09	0,37	131,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39497	CLOPIDO-GRAN-75MG 4BL X 7CPR REV	30049099	0500	5405	UN	4,00	50,36	0,56	200,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42705	DICLORIDRATO DE BETAISTINA(GEN-24MG BL AL PLAS 30CPR	30049069	0500	5405	UN	2,00	30,16	0,17	60,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42707	FILINAR G-GEL FR PLAS 120ML+COL	30049039	0500	5405	UN	1,00	21,43	0,06	21,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44880	KEPPRA-250MG BL AL PVC 30CPR	30049049	0500	5102	UN	7,00	54,81	1,06	382,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46033	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA(GEN)-150MG BL AL 30CAP GEL	30049099	0500	5102	UN	2,00	253,90	1,41	506,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33647	GABAPENTINA(GEN)-300MG 3BL X 10 CAPS	30049099	0500	5405	UN	2,00	82,03	0,46	163,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33697	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA(GE-25MG ESTOJO,BLISTER C/	30049039	0500	5405	UN	2,00	29,11	0,16	58,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35513	JANUMET-50/500MG CX BL 56 CPR	30049049	0500	5405	UN	2,00	245,49	1,36	489,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45584	ZETSIM-10+20MG C/30CPR	30049059	0500	5102	UN	3,00	83,65	0,70	250,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50656	ADDERA D3-7.000UI CX 30 CAP MOLE	30045050	0500	5102	UN	1,00	114,58	0,32	114,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40320	XARELTO-15MG BL AL X 28CPR REV	30049079	0500	5405	UN	4,00	262,21	3,13	1.125,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34545	TOPIRAMATO(GEN)-100MG AL/AL X 60CPR RE	30049079	0500	5405	UN	1,00	183,08	0,51	182,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35682	CLONAZEPAM(GEN)-2MG 3BL X 10 CPR	30049069	0500	5405	UN	4,00	15,52	0,17	61,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34874	CITALOPRAM(GEN)-20MG X CT 30CPR REV	30049099	0500	5405	UN	4,00	68,29	0,76	272,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38309	ZYPRED-FR C/3ML	30049099	0500	5405	UN	2,00	34,29	0,19	68,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23480	CETROLAC-5MG/ML SOL.OFT CT FR X	30049072	0500	5405	UN	2,00	55,17	0,31	110,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38385	OXALATO DE ESCITALOPRAM(GEN)-10MG ESTOJO,BLISTER C/	30049059	0500	5405	UN	2,00	86,57	0,48	172,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34244	AMATO-25MG AL/AL X 60CPR REV	30049079	0500	5405	UN	2,00	42,44	0,24	84,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37142	BUP-150MG C/60 CP	30049039	0500	5405	UN	1,00	210,81	0,58	210,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47620	DESVE-50MG LIB PROL 30CPR VE	30049099	0500	5102	UN	2,00	76,03	0,42	151,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Valor aproximado tributos R\$1817,7 (30,84%) Fonte: IBPT			

MUN. STA. CECÍLIA DO
Liquidação de Empenho
aportamento 99
Nº DA NOTA FISCAL 99
DATA 11/02/20
Assinatura
Nome do Responsável
João Santos

LICITAÇÃO Nº _____
MODALIDADE _____
CONTRATO: _____

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 00000094 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4120 0208 6041 8600 0108 5500 1000 0000 9417 1645 4751

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

141200026130029

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

9039379985

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
701	BEROTEC-GOTAS 20ML	30049039	0500	5405	UN	8,00	7,52	0,17	59,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31701	BROMETO DE IPRATROPIO(GEN)-0,25MG/ML 20ML SOL INA	30049069	0500	5405	UN	8,00	6,77	0,15	54,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43372	NESINA-25MG BL ALJAL 30CPR RE	30049069	0500	5405	UN	1,00	96,77	0,27	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34547	TOPIRAMATO(GEN)-50MG ALJAL X 60CPR REV	30049079	0500	5405	UN	2,00	113,90	0,63	227,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3764	APEVITIN BC-SOL C/240 ML	30045090	0500	5405	UN	2,00	37,44	0,21	74,67	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 99

DATA 02/10

Assinatura

Nome do Responsável

José Santos

LICITAÇÃO Nº _____
MODALIDADE _____
CONTRATO: _____