

RECEBEMOS DE LOMAR DISTRIBUIDORA DE VEICULOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 115531 SÉRIE 1

LOMAR DISTRIBUIDORA DE VEICULOS SA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ENDEREÇO: AVENIDA BRASILIA		0 - ENTRADA		1	
Nº 2769		1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
 TROPICAL BAIRRO/DISTRITO: NOSSA SENHORA DO DES		Nº: 115531		41200519616032000144550010001155311184850093	
MUNICÍPIO: LONDRINA PR		SÉRIE: 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CEP: 86025-180					
FONE: (43)3373-3131					

NATUREZA DA OPERAÇÃO VE05 - VENDA OFICINA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200092107356 25/05/20 15:29:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9065407890		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.616.032/0001-44	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAV (308105)		C.N.P.J. / C.P.F. 10.651.971/0001-55	
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, Nº SN		DATA DA EMISSÃO 25/05/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/05/20	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000	
FONE / FAX (43)3270-1123		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:23:00	

FATURA / DUPLICATA				DUPLICATA				DUPLICATA																																																															
DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento																																																												
<table border="1"> <tr> <th colspan="6">CALCULO DO IMPOSTO</th> <th colspan="6">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> <tr> <td colspan="2">BASE DE CALCULO DO ICMS</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS</td> <td colspan="2">BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">8.245,60</td> <td colspan="2">8.245,60</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR DO FRETE</td> <td colspan="2">VALOR DO SEGURO</td> <td colspan="2">DESCONTO</td> <td colspan="2">OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS</td> <td colspan="2">VALOR DO IPI</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">8.245,60</td> </tr> </table>												CALCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		0,00		0,00		0,00		0,00		8.245,60		8.245,60		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8.245,60	
CALCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																													
0,00		0,00		0,00		0,00		8.245,60		8.245,60																																																													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA																																																													
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8.245,60																																																													

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
QUANTIDADE		ESPECIE				0,000		0,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/BH	CBT	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MBSA/ 5W30/BA/	OLEO 5W30 Trib aprox R\$: 9.43 Fed, R\$: 40.42 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	27101932	0 60	5405	LITRO	4,50	49,9000	224,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JU2J/ 6714/AA/	FILTRO OLEO Trib aprox R\$: 7.34 Fed, R\$: 6.05 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	84212300	0 60	5405	PECA	1,00	50,4500	50,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FCSD/38907500/01/	ADITIVO Trib aprox R\$: 9.02 Fed, R\$: 23.99 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	38200000	0 60	5405	UNIDADE	2,00	66,6250	133,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CM5G/ 9L481/BA/	JUNTA COLETOR Trib aprox R\$: 1.70 Fed, R\$: 2.34 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	84841000	3 60	5405	UNIDADE	1,00	12,9900	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CM5Z/ 8592/B /	CONEXAO*VALV. Trib aprox R\$: 36.98 Fed, R\$: 45,00 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	84099190	0 60	5405	UNIDADE	1,00	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E3B1/ 2420/AA/	TUBO Trib aprox R\$: 9.81 Fed, R\$: 11.93 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	87063090	0 60	5405	UNIDADE	1,00	66,3000	66,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E3B5/ 9D280/AD/	COLETOR DE AB Trib aprox R\$: 58.48 Fed, R\$: 71.17 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	84099190	0 60	5405	UNIDADE	1,00	395,4000	395,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81AG/ 13485/AA/	LAMPADA W5W Trib aprox R\$: 0.36 Fed, R\$: 0,00 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	85392910	5 60	5405	UNIDADE	1,00	3,7500	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81AG/ 13486/CA/	LAMPADA 10W Trib aprox R\$: 0.66 Fed, R\$: 0,00 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	85392910	3 60	5405	UNIDADE	1,00	5,9800	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E3BZ/ 6006/C /	MOTOR 1.0L 3C Trib aprox R\$: 1050.53 Fed, R\$: 1278.53 Est, R\$: 0,00 Mun, Fonte: IBPT/PR D26078.	84073390	0 60	5405	PECA	1,00	7.102,9500	7.102,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: CLIMACO PEREIRA Código Nota: 2562595 COND. PAGTO A VISTA - Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAV N: MOTOR VELHO XNKJ8183787 N: MOTOR NOVO: 9L1000751; Num OS: 61957; Data Abertura: 29/1/2020; Placa: BCJ5732 KM: 98224 Chassi: 6BF2H65L1J8183787; Num Motor Externo: XNKJ8183787 RM: 813448, 819343, 819554, 816994. ICMS COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF: ART 536 I RICMS/PR // ICMS COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CFE ART 113, ANEXO 3, RICMS/SC. PROCON PR www.pr.gov.br/proconpr 0800 41 1512 Rua alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba, PR 81100-000 3219 7400 Para impressão da Nota Fiscal de Serviço acesse: http://www2.londrina.pr.gov.br/nfe/ Email Clientes: ams.scp@notafiscal.com.br Trib aprox R\$: 1184,21 Fed, R\$: 1479,43 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PR D26078		CECILIA DO PAVÃO - PR Liquidação de Empenho Departamento <u>Saúde</u> Nº DA NOTA FISCAL <u>115531</u> DATA <u>25/05/20</u>	

LICITAÇÃO Nº _____
 MODALIDADE _____
 CONTRATO: _____

Assinatura
 Nome do Responsável
Cassio Santos



Santa Cecília do Pavão

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

MEMO Nº 137/2020

Santa Cecília do Pavão, 04 de maio de 2020.

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 LOMAR DISTRIBUIDORA DE VEICULOS, CNPJ: 19.616.032/0001-44, SEM LICITAÇÃO, no valor de R\$ 8.245,60 (oito mil duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos) para peça e R\$ 1.968,40 (Hum mil novecentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos) totalizando R\$10.214,00.

Aquisição se faz necessária para custear despesas para reparos/consertos do veículo Ka Hatch placas BCJ-5732, da Secretária de Saúde.

Outrossim, 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.

O recurso a ser utilizado para custear a despesa será INCREMENTO PAB.

Sem mais no momento, apresento meus sinceros votos de estima e consideração.

Atenciosamente!


João Wellington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde