



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: 02/2020

Data: 03/01/2020

De: Secretária da Saúde

Para: Contabilidade

Venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria, o Empenho em nome da **CASA MÉDICA COM DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA**, com CNPJ nº **72.315.153/0001-39**, no endereço rua: Senador Souza Naves, 1550, na cidade de LONDRINA/PR. Referente a compra de suprimento alimentar **IMPACT PESSEGO 200 ML / 50 UND**, no valor de R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais). Para o Paciente Sr **GERALDO COVRE, morador neste município.**

Parecer: Paciente acamado e sem condições de adquirir o produto acima mencionado, sendo o mesmo já requerente.

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



João Welington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA SENADOR SOUZA NAVES, 1550 CENTRO - LONDRINA - PR CEP: 86010-160 Fone: (43)3378-8888		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.063.794 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0172 3151 5300 0139 5500 1000 0637 9415 4898 3830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFD 141200000797890 03/01/2020 10:58:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 72.315.153/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO		CARUC/CPM/Envio 10.651.971/0001-55	DATA DE EMISSÃO 03/01/2020
ENDEREÇO CICERO JOSE DO SANTOS, S/N		BARRIO/CEP CENTRO 86225-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	HORA DE SAÍDA
PHONE/FAX (43)3270-1631		INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
001	03/01/20	R\$ 1.050,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DAS FRETAS			
1.050,00	189,00	0,00	322,88	1.050,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESLONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DE TRANSPORTE 0-Rem (CIF)	CONDICIONANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CARTÃO
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	UF	MUNICÍPIO ESTADUAL		
TIPO DE VEÍCULO	SERVIÇO	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEÍCULO	UF	PREÇO UNITÁRIO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS						
7359	IMPACT PESSEGO 200ML	21069090	000	5102	UN	50	21,00	1.050,00	1.050,00	189,00	18	322,88

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
 Liquidação de Empenho
 Departamento Arquitetura
 Nº DA NOTA FISCAL 03794
 DATA 03/01/2020
 Assinatura [Assinatura]
 Nome do Responsável [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 322,88 (30,75%) fonte:IBPT -		RESERVADO AO FISCAL
--	--	----------------------------

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada acima. Data de emissão 03/01/2020 Valor Total R\$1.050,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO CICERO JOSE DO SANTOS, S/N - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR		NF-e Nº 000.063.794 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	