



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: 21/2020

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:

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

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


João Welington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEU DE ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT OS PRODUTOS /SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000086 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/02/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.977,59		
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 - SAÍDA Nº 00000086 FL. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A VISTA		CHAVE DE ACESSO 4120 0217 4629 0900 0164 6500 1000 0000 8614 0418 7674		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061876127		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200022495287 05/02/2020 10:06:16	
		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 05/02/2020
ENDEREÇO CICERO JOSÉ DOS SANTOS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/02/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO		UF / FAX PR (43)3270-1284	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	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	10.142,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	164,73	0,00	0,00	9.977,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
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 / SI	CSOSN	CIPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10139	NEBACTRINA 5mg+250ui pom derm bg 10g	30049096	0500	5929	UN	2,00	15,72	0,52	30,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13609	SUSTRATE 10MG CX 50 COMP	30049021	0500	5929	UN	3,00	28,38	1,39	83,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33820	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX 28 COMP REV	00000000	0500	5929	UN	1,00	79,08	1,28	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32567	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CX 30 COMP REV LIB PROL	00000000	0500	5929	UN	2,00	18,66	0,61	36,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1089	ANNITA 500MG CX 6 COMP REV	30049096	0500	5929	UN	1,00	80,99	1,32	79,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	ATROVENT 0,25MG SOL INAL FR 20ML	30049025	0500	5929	UN	2,00	22,89	0,74	45,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5194	DIAMICRON MR 60MG CX 60 COMP	30049073	0500	5929	UN	1,00	147,44	2,39	145,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9105	LUMIGAN RC 0,01% FR 3ML	30049096	0500	5929	UN	1,00	115,85	1,88	113,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29738	MONESSA CAP X 90	30045096	0500	5929	UN	1,00	245,89	3,99	241,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2871	CECLOR 250MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0500	5929	UN	1,00	87,12	1,41	85,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39181	FOSFATO DE SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	00000000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,19	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12914	SEDAVAN 3MG XPE FR 100ML INF	30049036	0500	5929	UN	1,00	23,66	0,38	23,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1897	BEROTEC 5MG SOL ORAL FR 20ML	30049036	0500	5929	UN	1,00	7,52	0,12	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	ATROVENT 0,25MG SOL INAL FR 20ML	30049025	0500	5929	UN	1,00	22,89	0,37	22,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1840	BENICAR ANLO 40/5MG 40+5MG CX 30 COMP REV	30049025	0500	5929	UN	1,00	75,05	1,22	73,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27028	CISTEIL 600MG CX 16 ENV X 5G	30049096	0500	5929	UN	1,00	50,63	0,82	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13580	SUMAX 50MG CX 2 COMP REV	30049073	0500	5929	UN	1,00	30,17	0,49	29,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4591	COLPISTATIN 62,5+1,25MG+25MUI CREM VAG BG 40G+10APLIC	30049066	0500	5929	UN	1,00	36,08	0,59	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3680	CLEXANE SAFETY LOCK 60MG SOL INJ 2SER X 0,6ML+SIST SEG	30049096	0500	5929	UN	1,00	195,71	3,18	192,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	ALVIVUM 100MG SUS ORAL FR GTS 20ML	30049029	0500	5929	UN	1,00	34,47	0,56	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38912	MESTINOM 60MG 60C	00000000	0500	5929	UN	1,00	40,53	0,66	39,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14845	VENAFLOX 450+50MG CX 30 COMP REV	30049096	0500	5929	UN	2,00	72,90	2,37	143,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4885	DEFLAZACORTE 30mg cx 10 comp	30049096	0500	5929	UN	1,00	109,61	1,78	107,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8577	LANZOPEPT 30MG CX 14 CAP	30049066	0500	5929	UN	4,00	36,78	2,39	144,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38912	MESTINOM 60MG 60C	00000000	0500	5929	UN	1,00	40,53	0,66	39,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38881	DULOXETINA 30MG C/30	00000000	0500	5929	UN	1,00	80,00	1,30	78,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:(4120 0217 4629 0900 0164 6500 1000 0089 3117 0747 5331)	RESERVADO AO FISCO

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL _____

DATA 07/02/2020

Assinatura

Nome do Responsável

JOÃO WELLINGTON DOS SANTOS

LICITAÇÃO Nº _____
MODALIDADE _____
CONTRATO: _____

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 - SAÍDA Nº 000000086 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4120 0217 4629 0900 0164 5500 1000 0000 8614 0418 7674 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 141200022495287 05/02/2020 10:06:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061876127		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 17.462.909/0001-64	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASIS CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
27454	VENALOT H 5MG/ML+50UI/ML CREM DERM FR X 240ML	30049055	0500	5929	UN	2,00	47,16	1,53	92,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25388	LIPLESS 100MG CX 60 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	130,40	2,12	128,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8877	LOCERYL 50MG/ML ESMALTE FR 2,5ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	115,18	1,87	113,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30445	NESINA 25MG COMP X 30	30049069	0500	5929	UN	2,00	96,77	3,14	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1143	APRESOLINA 50MG CX 20 DRG	30049069	0500	5929	UN	3,00	9,84	0,48	29,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36081	INELATTE ZERO CX 60 TABLET MAST SB CHOCOLATE	00000000	0500	5929	UN	1,00	80,00	1,30	78,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12715	ROSUSTATIN 20MG CX 30 COMP REV	00000000	0500	5929	UN	1,00	110,14	1,79	108,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10994	ONBRIZE 300MCG PO CX 30 CAP+INAL	30049099	0500	5929	UN	1,00	143,23	2,33	140,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10101	NATIFA PRO 1+0,5MG CX 28 COMP REV	30043939	0500	5929	UN	2,00	70,92	2,30	139,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34157	OGESTAN PLUS CX 90 CAP	00000000	0500	5929	UN	1,00	297,99	4,84	293,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34372	OHDE 5000UI CX 4 COMP MO	00000000	0500	5929	UN	1,00	95,94	1,56	94,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32181	TACITA TACITA	21069030	0500	5929	UN	2,00	81,62	2,65	160,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29844	HOLMES H 40+12,5MG CX 30 COMP REV	30049079	0500	5929	UN	2,00	61,39	1,99	120,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12993	SERETIDE DISKUS 50+250MCG 60 DOS	30049099	0500	5929	UN	1,00	140,21	2,28	137,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8276	IMECAP HAIR 60 CAP CX	21069090	0500	5929	UN	1,00	86,72	1,41	85,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38411	TORANTE 15MG/ML XPE FR 100ML+CM	00000000	0500	5929	UN	2,00	43,93	1,43	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36363	KOMBIGLYZE XR 2.5mg/1000mg cx 10bl x 6 comp	00000000	0500	5929	UN	1,00	191,29	3,11	188,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12549	REUQUINOL 400MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	86,74	1,41	85,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35495	LEUCOGEN 80mg cx 30 comp	00000000	0500	5929	UN	1,00	159,08	2,58	156,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36433	LIFTACTIV SERUM 10 SUPREME 30ML	00000000	0500	5929	UN	1,00	225,00	3,65	221,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10893	OLMETEC HCT 40+25MG CX 30 COMP REV	30049029	0500	5929	UN	1,00	151,28	2,46	148,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37732	FIXARE cx 30 comp rev	00000000	0500	5929	UN	1,00	90,00	1,46	88,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7065	FORTEVIRON CX 60 COMP	00000000	0500	5929	UN	1,00	69,90	1,14	68,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26983	RISEDROSS 35MG CX 12 COMP REV	30049059	0500	5929	UN	1,00	172,24	2,80	169,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33372	VYTORIN 10+40MG CX 30 COMP	00000000	0500	5929	UN	1,00	261,65	4,25	257,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11009	ONGLYZA 5,0MG CX 2BL X 28 COMP	30049069	0500	5929	UN	1,00	126,74	2,06	124,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10823	OCUPRESS 2% SOL FR X 5ML	30049079	0500	5929	UN	1,00	78,17	1,27	76,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36360	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	00000000	0500	5929	UN	1,00	171,22	2,78	168,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25321	COMBODART 0,5+0,4MG CX 30 CAP GEL	30049079	0500	5929	UN	1,00	118,66	1,93	116,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3099	CENTRUM fr 60 comp	21069030	0500	5929	UN	1,00	131,48	2,14	129,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6742	FLAVONID 500MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UN	2,00	77,67	2,52	152,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28929	VARICELL CREME BG 300G	33049990	0500	5929	UN	2,00	94,05	3,06	185,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29446	PRESSAT 2,5MG CX 60 COMP	30049069	0500	5929	UN	1,00	52,57	0,85	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5679	DOLAMIN FLEX 125+5,0MG CX 15 COMP REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	50,00	0,81	49,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9570	MESACOL NMX 1200MG CX 30 COMPR REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	315,00	5,12	309,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32983	MOBILITY C/30 SCH 10G UNI	35030019	0500	5929	UN	1,00	101,09	1,64	99,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29738	MONESSA CAP X 90	30045090	0500	5929	UN	1,00	245,89	3,99	241,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32106	KRIAM 500MG CAP X 30	00000000	0500	5929	UN	1,00	152,77	2,48	150,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27098	FASCIA CX 30 SACHES X 11G	35030019	0500	5929	UN	1,00	198,25	3,22	195,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30371	TADA 5MG CX 30 COMP	30049064	0500	5929	UN	1,00	173,50	2,82	170,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27241	TARFIC 1,0MG POM BG 30G	30049078	0500	5929	UN	1,00	152,52	2,48	150,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13817	TEJNA 10MG CX 30 CAP	30049069	0500	5929	UN	1,00	132,84	2,16	130,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12761	SABRIL 500MG CX 60 COMP	30049038	0500	5929	UN	1,00	332,08	5,39	326,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1835	BENICAR HCT 40+25mg cx 30 comp rev	30049029	0500	5929	UN	1,00	71,26	1,16	70,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35419	DEXILANT 60 MG CAP LIB RETARD CT BL ALJAL X 60	00000000	0500	5929	UN	1,00	161,44	2,62	158,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5194	DIAMICRON MR 60MG CX 60 COMP	30049079	0500	5929	UN	1,00	147,44	2,39	145,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5465	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHES X 5G SB ABACAD	30049099	0500	5929	UN	1,00	134,72	2,19	132,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	GANFORT fr 3ml	30049099	0500	5929	UN	1,00	117,59	1,91	115,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39213	GLYXAMBI 25/5MG C/30	00000000	0500	5929	UN	1,00	369,05	5,99	363,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8295	JANUVIA 50MG CX 28 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	123,34	2,00	121,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27669	NATRILIX SR 1,5MG CX 60 COMP REV	30039089	0500	5929	UN	2,00	60,50	1,97	119,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29676	NEBLOCK 5MG CX 60 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	129,56	2,10	127,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7244	GALVUS MET 50+1000MG CX 56 CAP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	188,87	3,07	185,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9855	MONOCORDIL RETARD 50MG CX 30 CAP	30049059	0500	5929	UN	1,00	67,31	1,09	66,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32132	MOVIMENT C 30 SACHET 12 G	21069030	0500	5929	UN	1,00	186,71	3,03	183,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento Serviço

Nº DA NOTA FISCAL _____

DATA 07/02/2020

Assinatura

Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº _____

MODALIDADE _____

CONTRATO: _____