



# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

MEMO N° 128/2020

Santa Cecília do Pavão, 27 de abril 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 ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, CNPJ: 17.462.909/0001-64, SEM LICITAÇÃO, no valor de R\$ 3.119,86 (Três mil cento e dezenove reais e oitenta e seis centavos).

Aquisição se faz necessária para custear despesas com medicamentos para distribuição gratuita para pacientes carentes desta municipalidade.

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.

MEMO  
De: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Para: DEPARTAMENTO CONTABIL/COMPRAS  
Sem mais no momento, apresento meus sinceros votos de estima e consideração.

Sem mais no momento, apresento

Atenciosamente!



João Wellington dos Santos  
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE ALMEIDA & RODRIGUES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS PRODUTOS - SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000092 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/04/2020 - DEST / REM: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.119,86		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000092 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4120 0417 4629 0900 0164 6500 1000 0000 9213 3502 6640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		141200075386528 29/04/2020 09:21:19	
VENDA A VISTA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF		17.462.909/0001-64	
9061876127					

DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME - RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				10.651.971/0001-55	29/04/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CPF	DATA SAÍDA - ENTRADA	
CICERO JOSÉ DOS SANTOS, S/N			CENTRO	86225-000	29/04/2020	
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
SANTA CECILIA DO PAVÃO			PR	ISENTO		
FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
(43)3270-1284		PR		ISENTO		

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		3.297,36	
VALOR DO FRUTO		VALOR DO SEGURO		DISCONTO		OUTRAS D/SP. ACUSS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00				177,50		0,00	
								0,00	
								3.119,86	

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32924	LENÇO UMI FEELCLEAN C/100	34011900	0500	5929	UN	12,00	14,00	9,04	158,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12944	SELOZOK 50MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UN	2,00	57,68	6,21	109,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14813	VASTAREL MR 35MG CX 30 COMP REV	30039077	0500	5929	UN	2,00	73,57	7,92	139,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34126	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg cx 28 comp rev	00000000	0500	5929	UN	2,00	79,41	8,55	150,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15312	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5929	UN	1,00	88,18	4,75	83,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12944	SELOZOK 50MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UN	2,00	57,68	6,21	109,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1306	ASPIRINA PREVENT 300MG CX 30 COMP REV	30049024	0500	5929	UN	2,00	53,05	5,71	100,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3177	CETOCONAZOL 20MG/G SHAMPOO FR 100ML	30039087	0500	5929	UN	2,00	46,52	5,01	88,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10552	NITRATO DE ISOCONAZOL 10MG/G CREME DERM BG 20G	30049061	0500	5929	UN	2,00	22,13	2,38	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38912	MESTINOM 60MG 60C	00000000	0500	5929	UN	1,00	40,53	2,18	38,35	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	7,85	137,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8577	LANZOPEPT 30MG CX 14 CAP	30049069	0500	5929	UN	3,00	36,78	5,94	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25865	VELIJA 60MG FR 30 CAP LIB RETARD	30049079	0500	5929	UN	1,00	141,34	7,61	133,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4886	DEFLAZACORTE 1 bit x 10 comp	30049099	0500	5929	UN	2,00	106,71	11,49	201,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1561	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOS	30049099	0500	5929	UN	1,00	54,25	2,92	51,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27542	DESLORATADINA 0,5mg/ml xpe fr 100ml+ser dos	30049099	0500	5929	UN	2,00	58,08	6,25	109,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	ADVANTAN 1MG/G CREME 15G	30043210	0500	5929	UN	6,00	60,01	19,38	340,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14813	VASTAREL MR 35MG CX 30 COMP REV	30039077	0500	5929	UN	2,00	73,57	7,92	139,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6264	ESPIRONOLACTONA 50MG CX 30 COMP	30043220	0500	5929	UN	2,00	34,35	3,70	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12944	SELOZOK 50MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UN	2,00	57,68	6,21	109,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36241	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA+CLAV DE POTASSIO 875+125MG FR 14 COMP REV	00000000	0500	5929	UN	2,00	85,27	9,18	161,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31912	DESLORATADINA 5MG CX 10 COMP REV	00000000	0500	5929	UN	3,00	33,29	5,38	94,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1561	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOS	30049099	0500	5929	UN	2,00	54,25	5,84	102,66	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	7,85	137,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32030	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX 30 COMP REV	00000000	0500	5929	UN	3,00	74,43	12,02	211,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:4120 0417 4629 0900 0164 6500 1000 0089 6317 3561 7502)	<b>PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO-PR</b> Liquidação de Empenho Departamento <u>Secretaria</u> Nº DA NOTA FISCAL <u>92</u> DATA <u>29/04/2020</u> Assinatura <u>[Assinatura]</u> Nome do Responsável <u>Jocio</u>
	LICITAÇÃO Nº MODALIDADE CONTRATO: