

1784

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão
GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA: CRISTIANE KOTAKA MUNHOZ
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:00.617.980/0001 - 76

DATA
CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL RS
1,00	UNID.	Compra de medicamentos, conforme anexo.	75000,00	75.000,00
				75.000,00


~~Eliane Reize~~
Secret. de Adm. e Planejamento

184 - 9017,40
197 - 11 440,19



Santa Cecília do Pavão

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

MEMORANDO

Nº 091/2024

Santa Cecília do Pavão, 01 de abril de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

☒ Urgente	☒ Para Providências	☐ Para Conhecimento	☐ Favor Responder	☐ Em Resposta
Assunto: Empenho Estimado – CRISTIANI AP. KOTAKA MUNHOZ – FARMACIA ME.				Páginas

Venho através da Secretaria Municipal de Saúde, pedir para setor de contabilidade que efetue o EMPEMHO ESTIMADO da empresa CRISTIANI AP. KOTAKA MUNHOZ – FARMACIA ME, CNPJ 00.617.980/0001-76, S/ licitação no valor de R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais). A justificativa se faz necessária para atendimento de URGENCIA e EMERGENCIA, quando não havendo em nossa Remume ou para atendimento tempo hábil para o paciente em crise, mal súbito e início de tratamento aonde se fará uso continuo em famílias de desprovidas de pouco recursos.

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em	01/04/2024
Ass:	

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 11440,19 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecília do Pavão - PR

NF-e
Nº. 192
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
CRISTIANI AP KOTAKA
MUNHOZ - FARMACIA
RUA MAL FLORIANO, 421
CENTRO
Santa Cecília do Pavão
PR 86225000
4332701539

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 192
SÉRIE: 2
PÁGINA: 1 / 3


CHAVE DE ACESSO
4124 0500 6179 8000 0176 5500 2000 0001 9216 5222 0739
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240138186980 10/05/2024 10:19:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercantil

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054689877

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00617980000176

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF / CNPJ
10651971000155

DATA DA EMISSÃO
10/05/2024

ENDEREÇO
rua jeronimo farias martins, 0

BAIRRO
centro

CEP
86225000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/05/2024

MUNICÍPIO
Santa Cecília do Pavão

FONE / FAX
XXXXXX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:19

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
11440,19

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
11440,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Código	Descrição dos produtos / serviços			NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS
70554	N	MERTHIOLATE 1% SPRAY 30ML			30049047	500	5.403	UND	1	28,12	28,12	0,00	28,12	0,00
74667	O	MELATONINA PLUS 500 MG COM 60 CAP			21069030	102	5.102	UND	2	59,80	59,80	0,00	119,60	0,00
45165	P	SUSTRATE C/50 CPR			30049021	500	5.403	UND	2	38,98	38,98	0,00	77,96	0,00
75946	N	OZEMPIC 1MG COM 4AG NOVOFINE			30043929	500	5.403	UND	2	1319,72	1319,72	0,00	2639,44	0,00
77212	P	NIMESULIDA 100 MG 12 CPR GRUPO CIMED			30049079	500	5.403	UND	3	23,53	23,53	0,00	70,59	0,00
59226	N	FLANAX 550MG c/10cpr			30049029	500	5.403	UND	1	28,57	28,57	0,00	28,57	0,00
66733	N	BUSCOPAN 20 COMP			30044990	500	5.403	UND	2	24,07	24,07	0,00	48,14	0,00
47544	P	FENOFIBRATO 200 MG C/30 CPS			30049029	500	5.403	UND	1	127,60	127,60	0,00	127,60	0,00
74457	P	ATORVASTATINA CALC 20MG COM 30			30049069	500	5.403	UND	1	43,39	43,39	0,00	43,39	0,00
16803	P	CIMELIDE 100 MG C/12 CPR			30049079	500	5.403	UND	2	27,44	27,44	0,00	54,88	0,00
5971	P	BI PROFENID 150 MG C/10 CPR			30049029	500	5.403	UND	1	82,66	82,66	0,00	82,66	0,00
15451	N	TORSILAX C/30 CPR			30049045	500	5.403	UND	5	35,69	35,69	0,00	178,45	0,00
79979	P	ROSUVASTATINA ALTHALA 40MG 30CPR			30049079	500	5.403	UND	1	155,11	155,11	0,00	155,11	0,00
73045	N	SANY D 7.000 C/30 CAPS			30045050	500	5.403	UND	1	76,23	76,23	0,00	76,23	0,00
79929	P	CITONEURIN 5000 C 30 CP REV			30045090	500	5.403	UND	1	99,30	99,30	0,00	99,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 11440,19 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecilia do Pavão - PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 192
SÉRIE 2

Identificação do Emitente
CRISTIANI AP KOTAKA
MUNHOZ - FARMACIA
RUA MAL FLORIANO, 421
CENTRO
Santa Cecilia do Pavão
PR 86225000
4332701539

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 192
SÉRIE: 2
PÁGINA: 2 / 3


CHAVE DE ACESSO
4124 0500 6179 8000 0176 5500 2000 0001 9216 5222 0739
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240138186980 10/05/2024 10:19:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercantil

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054689877

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00617980000176

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
78688	O	LACTULIV 120ML AMEIXA	21069030	102	5.102	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
40282	N	REPOFLOR 200 MG C/6 CPS	30049099	500	5.403	UND	1	48,39	48,39	0,00	48,39	0,00	0,00	0,00
7293	N	DIGESTIL 4 MG GTS C/20 ML	30049045	500	5.403	UND	1	18,80	18,80	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00
5971	P	BI PROFENID 150 MG C/10 CPR	30049029	500	5.403	UND	2	82,66	82,66	0,00	165,32	0,00	0,00	0,00
75295	O	SEAKALM MELATONINA 0,21MG C/90 CP	21069030	102	5.102	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
72224	N	SEAKALM 600MG C/20CP	30049099	500	5.403	UND	1	80,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
79929	P	CITONEURIN 5000 C 30 CP REV	30045090	500	5.403	UND	1	99,30	99,30	0,00	99,30	0,00	0,00	0,00
40012	N	MUSCULARE 5 MG C/15 CPR	30049039	500	5.403	UND	1	20,93	20,93	0,00	20,93	0,00	0,00	0,00
77547	N	FORFIG 300MG 30CAP DURA - SILIMARINA	30049099	500	5.403	UND	1	191,84	191,84	0,00	191,84	0,00	0,00	0,00
72224	N	SEAKALM 600MG C/20CP	30049099	500	5.403	UND	1	80,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
45296	N	SEAKALM C/20 CPR	30049099	500	5.403	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
8390	N	EXPEC XPE C/120 ML	30049029	500	5.403	UND	2	46,94	46,94	0,00	93,88	0,00	0,00	0,00
74096	N	SIMETICONA 75MG/ML EMUL ORAL C/	30049099	500	5.403	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
7293	N	DIGESTIL 4 MG GTS C/20 ML	30049045	500	5.403	UND	3	18,80	18,80	0,00	56,40	0,00	0,00	0,00
43711	P	DUOMO 2 MG C/30 CPR	30049079	500	5.403	UND	3	43,10	43,10	0,00	129,30	0,00	0,00	0,00
60301	P	CONCARDIO 5MG C/30CPR	30049039	500	5.403	UND	2	104,01	104,01	0,00	208,02	0,00	0,00	0,00
73596	O	DOSS 1.000 UI GOTAS C/10ML	21069030	102	5.102	UND	1	71,70	71,70	0,00	71,70	0,00	0,00	0,00
67644	N	XULTOPHY 3,6MG/ML	30043929	500	5.403	UND	2	327,49	327,49	0,00	654,98	0,00	0,00	0,00
67903	O	NOVOFINE 32TIP ETX 4MM C/100	90183219	500	5.403	UND	1	127,19	127,19	0,00	127,19	0,00	0,00	0,00
71076	N	TREZETE 20+10MG C30	30049079	500	5.403	UND	1	130,85	130,85	0,00	130,85	0,00	0,00	0,00
75244	P	ESPRONOLACTONA 25 MG COM 30 COMP	30043220	500	5.403	UND	1	27,08	27,08	0,00	27,08	0,00	0,00	0,00
52943	P	ARADOIS 25MG C/60	30049069	500	5.403	UND	1	95,91	95,91	0,00	95,91	0,00	0,00	0,00
45004	P	ANCORON 100 MG C/30 CPR	30049054	500	5.403	UND	1	27,46	27,46	0,00	27,46	0,00	0,00	0,00
16639	P	FUROSEMIDA 40 MG C/30 CPR	30049076	500	5.403	UND	1	23,34	23,34	0,00	23,34	0,00	0,00	0,00
77517	N	AAS PROTECT 100MG C 30 COMP	30049024	500	5.403	UND	1	23,64	23,64	0,00	23,64	0,00	0,00	0,00
42650	P	VASTAREL MR 35 MG C/60 CPR	30049069	500	5.403	UND	1	193,51	193,51	0,00	193,51	0,00	0,00	0,00
44606	P	CARVEDILOL 6,25MGR C/30 CPR	30049069	500	5.403	UND	2	30,74	30,74	0,00	61,48	0,00	0,00	0,00
46987	O	NIVEA LOCAO 400 ML MILK EXTRA SECA	33072090	500	5.403	UND	1	33,79	33,79	0,00	33,79	0,00	0,00	0,00
65896	O	BEPANTOL BABY C/ 120 G	33049990	500	5.403	UND	1	80,01	80,01	0,00	80,01	0,00	0,00	0,00
60199	O	SAB LIQ T/MONICA 200ML	34013000	500	5.403	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
79898	O	OLEO GIRASSOL 100 ML ALMOTOLIA	15121911	102	5.102	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
45303	N	FLAVONID 500 MG C/60 CPR	30049079	500	5.403	UND	1	181,38	181,38	0,00	181,38	0,00	0,00	0,00
47713	O	ACCU CHEK PERFORMA C/50 TIRAS	38229000	102	5.102	UND	1	129,44	129,44	0,00	129,44	0,00	0,00	0,00
62598	O	TIRAS DE GLICOSE G TECH free	38229000	102	5.102	UND	1	75,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00
80114	P	TAPAZOL 10MG C 100 COMP	30049069	500	5.403	UND	2	76,90	76,90	0,00	153,80	0,00	0,00	0,00
75455	N	VENALOT COM 30 COMP	30049079	500	5.403	UND	2	75,54	75,54	0,00	151,08	0,00	0,00	0,00
68125	P	CETOPROFENO 150MG C/10	30049029	500	5.403	UND	1	53,74	53,74	0,00	53,74	0,00	0,00	0,00
27813	N	EMSCORT CR C/30 GR	30049077	500	5.403	UND	1	41,09	41,09	0,00	41,09	0,00	0,00	0,00
10527	N	ADVANTAN 1% CR DER C/15 GR	30043999	500	5.403	UND	2	86,79	86,79	0,00	173,58	0,00	0,00	0,00
72624	N	INTHOS 250MG C/60 CAPS	30049099	500	5.403	UND	1	206,07	206,07	0,00	206,07	0,00	0,00	0,00
37449	P	ALENIA 12/400 MCG C/60 CPS REFIL	30043999	500	5.403	UND	1	158,75	158,75	0,00	158,75	0,00	0,00	0,00
63279	O	COLACT 667MG AMEIXA	21069090	102	5.102	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 11440,19 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecilia do Pavão - PR		NF-e Nº. 192 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Identificação do Emitente CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA RUA MAL FLORIANO, 421 CENTRO Santa Cecilia do Pavão PR 86225000 4332701539		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 192 SÉRIE: 2 PÁGINA: 3 / 3
		 CHAVE DE ACESSO 4124 0500 6179 8000 0176 5500 2000 0001 9216 5222 0739 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240138186980 10/05/2024 10:19:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054689877	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00617980000176

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS			
15451	N	TORSILAX C/30 CPR	30049045	500	5.403	UND	2	35,69	35,69	0,00	71,38	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
33760	P	BENICAR 40 MG C/30 CPR	30049069	500	5.403	UND	2	86,08	86,08	0,00	172,16	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
42024	P	BENICAR ANLO 40/10 MG C/30 CPR	30049069	500	5.403	UND	1	103,14	103,14	0,00	103,14	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
80220	N	COLEDUE-R 10+20MG 30CAPS -	30049079	500	5.403	UND	1	111,83	111,83	0,00	111,83	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
78795	P	ROSUVASTATINA 20MG 60CPR - GEN	30049079	500	5.403	UND	1	172,76	172,76	0,00	172,76	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
63680	N	COMBODART 0,5+0,4 MG C/ 90 CAP GEL	30043999	500	5.403	UND	1	400,30	400,30	0,00	400,30	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
71694	N	SANY D 50.000UI C/4 CAPS	30045050	500	5.403	UND	1	78,24	78,24	0,00	78,24	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
69877	N	VENULA 200MG C/30 CAPS	30049099	500	5.403	UND	1	45,18	45,18	0,00	45,18	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
62000	N	COMBODART c/30cpr	30043999	500	5.403	UND	2	154,73	154,73	0,00	309,46	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
78798	N	DIOEH 450+50MG 30CPR - DIOSMINA +	30049079	500	5.403	UND	2	68,76	68,76	0,00	137,52	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
67288	P	AZUKON MR 30mg c/60	30049069	500	5.403	UND	1	43,22	43,22	0,00	43,22	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
33814	N	ABERLALGINA 500 MG GTS C/20 ML	30045090	500	5.403	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
71064	P	BETRAT 500MG C/60 CP REV	30045090	500	5.403	UND	1	170,83	170,83	0,00	170,83	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
62000	N	COMBODART c/30cpr	30043999	500	5.403	UND	1	154,73	154,73	0,00	154,73	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
43711	P	DUOMO 2 MG C/30 CPR	30049079	500	5.403	UND	3	43,10	43,10	0,00	129,30	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
45340	N	SOMINEX COMPOSTO C/20 DRG	30049099	500	5.403	UND	1	44,13	44,13	0,00	44,13	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
68456	N	DUOMO HP C/60 CAPS	30043290	500	5.403	UND	1	200,40	200,40	0,00	200,40	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
42000	P	LOTAR 5/50 MG C/30 CPS	30049069	500	5.403	UND	2	81,74	81,74	0,00	163,48	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
40274	P	PATANOL S 2 MG GTS C/2,5 ML	30049059	500	5.403	UND	1	82,03	82,03	0,00	82,03	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
60772	O	HYABAK 0,15% C/10ML	33079000	500	5.403	UND	1	81,70	81,70	0,00	81,70	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
67235	N	DOLAMIN FEX COM 12 COMP	30049099	500	5.403	UND	1	52,84	52,84	0,00	52,84	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
80111	O	COGNICX C 60 CAPS GEL	21069030	102	5.102	UND	1	156,68	156,68	0,00	156,68	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
77214	O	COMPLEXO B C/20CP ARTE NATIVA	21069030	102	5.102	UND	1	22,41	22,41	0,00	22,41	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
78688	O	LACTULIV 120ML AMEIXA	21069030	102	5.102	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
72836	P	VOLIG 8MG C/10CP	30049069	500	5.403	UND	1	54,40	54,40	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
71918	N	FONT D 7.000 UI COM 12 COMP	30045050	500	5.403	UND	1	28,75	28,75	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
71694	N	SANY D 50.000UI C/4 CAPS	30049079	500	5.403	UND	1	78,24	78,24	0,00	78,24	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
59	P	FAMOX 40 MG C/10 CPR	30049079	500	5.403	UND	1	55,09	55,09	0,00	55,09	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
76875	P	XAFAC 2,5MG C 60 COMP REV	30049079	500	5.403	UND	1	143,90	143,90	0,00	143,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
45296	N	SEAKALM C/20 CPR	30049099	500	5.403	UND	2	35,00	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			