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 R$
1,00	UNID.	Compra de medicamentos, confome anexo.	75000,00	75.000,00
				75.000,00

Eliane Metze
Secret. de Adm. e Planejamento

184 - 901F,40
192 - 11.440,19
226 - 7.193,76
234 - 17.927,22
238 - 6.175,62

SOMA
23245,81

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

[X]	Urgente	[X]	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 inicio 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 01/04/24
Ass:

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 09/09/2024 VALOR TOTAL: 6175,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecília do Pavão - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 238
SÉRIE 2

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 [1]

Nº 238
SÉRIE: 2
PÁGINA: 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4124 0900 6179 8000 0176 5500 2000 0002 3816 8999 2781

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
141240272446284 09/09/2024 15:13:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercantil

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9054689877		00617980000176	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			10651971000155	09/09/2024
ENDERECO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
rua jeronimo farias martins, 0,	centro	86225000		09/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cecília do Pavão	XXXXX	PR	ISENTO	15:13

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6175,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6175,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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	Aliq. ICMS
10676	P	CORTICORTEN 20 MG C/20 CPR	30043999	500	5.403	UND	1	31,20	31,20	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
16578	P	CLOB X 0,5 MG CR C/30 GR	30043999	500	5.403	UND	1	51,55	51,55	0,00	51,55	0,00	0,00	0,00
17297	P	COLCHIS 0,5 MG C/20 CPR	30044990	500	5.403	UND	1	55,35	55,35	0,00	55,35	0,00	0,00	0,00
189	P	LEUCOGEN 200 MG XPE C/120 ML	30049099	500	5.403	UND	1	116,33	116,33	0,00	116,33	0,00	0,00	0,00
2647	N	GEROVITAL C/60 CPS	30049099	500	5.403	UND	1	105,00	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00
27943	N	ACETILCISTEINA 100 MG PED C/16ENV 5	30049059	500	5.403	UND	1	36,97	36,97	0,00	36,97	0,00	0,00	0,00
35707	P	PREDNISONA 20 MG C/10 CPR	30043999	500	5.403	UND	1	22,55	22,55	0,00	22,55	0,00	0,00	0,00
36632	P	FLANCOX 300 MG C/14 CPR	30049079	500	5.403	UND	1	31,63	31,63	0,00	31,63	0,00	0,00	0,00
39503	P	PRESS PLUS 2,5/10 MG C/30 CPS	30049069	500	5.403	UND	1	76,42	76,42	0,00	76,42	0,00	0,00	0,00
41048	P	BUSONID 32 MCG C/120 DOSES S/CONS	30043999	500	5.403	UND	1	31,57	31,57	0,00	31,57	0,00	0,00	0,00
41326	N	DOMPERIDONA 10 MG C/60 CPR	30049069	500	5.403	UND	1	38,03	38,03	0,00	38,03	0,00	0,00	0,00
42096	P	MAREVAN 2,5 MG C/60 CPR	30049059	500	5.403	UND	1	34,95	34,95	0,00	34,95	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
45296	N	SEAKALM C/20 CPR	30044990	500	5.403	UND	1	35,08	35,08	0,00	35,08	0,00	0,00	0,00
47552	P	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG C/30	30049069	500	5.403	UND	1	170,12	170,12	0,00	170,12	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

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 09/09/2024 VALOR TOTAL: 6175,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecília do Pavão - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 238
SÉRIE 2

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 [1]

Nº 238
SÉRIE: 2
PÁGINA: 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
4124 0900 6179 8000 0176 5500 2000 0002 3816 8999 2781

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
141240272446284 09/09/2024 15:13:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercantil

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9054689877		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
57857	N	AZELAN GEL ACIDO AZELÁICO 30G	30049029	500	5.403	UND	1	95,18	95,18	0,00	95,18	0,00	0,00	0,00
5966	P	PROFENID IM 100 MG C/1 AMP 2 ML	30049029	500	5.403	UND	2	40,64	40,64	0,00	81,28	0,00	0,00	0,00
61758	P	ALGINAC RETARD C/10CPR	30049037	500	5.403	UND	1	73,62	73,62	0,00	73,62	0,00	0,00	0,00
62593	N	PERMEAR 300MG 20 comp	30049099	500	5.403	UND	2	166,76	166,76	0,00	333,52	0,00	0,00	0,00
64106	P	ALENIA 12/400 + INALADOR 60 CAPS	30049099	500	5.403	UND	1	200,34	200,34	0,00	200,34	0,00	0,00	0,00
64840	P	PRAZY 40MG C 28 COMP	30049069	500	5.403	UND	1	62,22	62,22	0,00	62,22	0,00	0,00	0,00
65855	P	MONTELAIR 4 MG C/60 CP MAST	30049069	500	5.403	UND	3	124,54	124,54	0,00	373,62	0,00	0,00	0,00
66293	P	FLANCOX 500MG C/14 CP	30049079	500	5.403	UND	2	50,54	50,54	0,00	101,08	0,00	0,00	0,00
67308	N	MAXIDRATE 6MG GEL NASAL 30G	30049099	500	5.403	UND	1	53,65	53,65	0,00	53,65	0,00	0,00	0,00
67741	O	ARTROGEN DUO 30 SACHES	21069030	102	5.102	UND	1	201,02	201,02	0,00	201,02	0,00	0,00	0,00
67741	O	ARTROGEN DUO 30 SACHES	21069030	102	5.102	UND	1	201,02	201,02	0,00	201,02	0,00	0,00	0,00
67741	O	ARTROGEN DUO 30 SACHES	21069030	102	5.102	UND	1	201,02	201,02	0,00	201,02	0,00	0,00	0,00
68381	N	DOMPERIDONA 10 MG C/60 CAP	30049069	500	5.403	UND	6	44,79	44,79	0,00	268,74	0,00	0,00	0,00
68779	P	EZETIMIBA 10MG C/60	30049069	500	5.403	UND	1	127,06	127,06	0,00	127,06	0,00	0,00	0,00
70540	P	ENALAPRIL 5MG C/30	30049067	500	5.403	UND	2	24,56	24,56	0,00	49,12	0,00	0,00	0,00
70591	N	DIVENA 40MG C/30 CP	30049099	500	5.403	UND	1	70,56	70,56	0,00	70,56	0,00	0,00	0,00
71076	N	TREZETE 20+10MG C30	30049069	500	5.403	UND	1	130,85	130,85	0,00	130,85	0,00	0,00	0,00
71409	O	DOSS 2.000UI C/30 CAPS	21069030	102	5.102	UND	1	54,96	54,96	0,00	54,96	0,00	0,00	0,00
71410	N	COMPLEXO B C/100 DRAGEAS	30045090	500	5.403	UND	2	51,36	51,36	0,00	102,72	0,00	0,00	0,00
71585	P	DIUPRESS 25+5MG C/30 CP	30049076	500	5.403	UND	1	45,94	45,94	0,00	45,94	0,00	0,00	0,00
71634	N	DOSS 3.000UI C/30 CAPS GELATIN	30045050	500	5.403	UND	1	69,23	69,23	0,00	69,23	0,00	0,00	0,00
71886	N	SANY D 5.000UI C/30 CAPS MOLES	30045050	500	5.403	UND	1	83,44	83,44	0,00	83,44	0,00	0,00	0,00
72155	P	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40	30049079	500	5.403	UND	1	70,96	70,96	0,00	70,96	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
72474	O	CONDRIGEN ARTRO 10G COM 30 SACHE	35040090	102	5.102	UND	1	129,75	129,75	0,00	129,75	0,00	0,00	0,00
73481	O	NEUTROG HYDRO BOSST GEL AQUA 50G	33049990	500	5.403	UND	1	84,66	84,66	0,00	84,66	0,00	0,00	0,00
74356	P	BRONCHO VAXOM 3,5 MG COM 30SACHE	30021590	102	5.102	UND	1	213,06	213,06	0,00	213,06	0,00	0,00	0,00
74356	P	BRONCHO VAXOM 3,5 MG COM 30SACHE	30021590	102	5.102	UND	1	213,06	213,06	0,00	213,06	0,00	0,00	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	0,00	0,00
74467	U	SANY D 200UI GT MACA VERDE 10ML	21069030	102	5.102	UND	1	34,99	34,99	0,00	34,99	0,00	0,00	0,00
75354	O	CONDRIGEN TRIO 60 CPS MAXINUTRI	21069030	102	5.102	UND	1	81,00	81,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00
75389	N	ALEKTOS 20 MG COM 20 COMP	30049069	500	5.403	UND	2	71,97	71,97	0,00	143,94	0,00	0,00	0,00
75553	O	CONDRIGEN COLAGENO PACK	21069030	102	5.102	UND	1	129,90	129,90	0,00	129,90	0,00	0,00	0,00
76202	O	ADDERA CAL 2.000UI FR C 90 COMP	21069030	102	5.102	UND	1	223,91	223,91	0,00	223,91	0,00	0,00	0,00
76615	O	EPISOL SMART COLOR FPS50 40ML	33049990	500	5.403	UND	1	111,50	111,50	0,00	111,50	0,00	0,00	0,00
76886	O	CETAPHIL LOC HIDRATANTE 473ML	33049910	500	5.403	UND	1	139,27	139,27	0,00	139,27	0,00	0,00	0,00
77270	P	PREDNISOLONA 20MG C 10 COMP ALT	30043999	500	5.403	UND	1	20,92	20,92	0,00	20,92	0,00	0,00	0,00
78277	P	FENOFIBRATO 200MG 30CAPS - GEN NVQ	30049029	500	5.403	UND	1	124,68	124,68	0,00	124,68	0,00	0,00	0,00
78608	P	ALENDRONATO NOVARTIS 70MG 4CPR	30049059	500	5.403	UND	1	21,57	21,57	0,00	21,57	0,00	0,00	0,00
78663	N	DIVENA 40MG 60CPR - PANTOPRAZOL	30049069	500	5.403	UND	1	115,95	115,95	0,00	115,95	0,00	0,00	0,00
80355	P	PREDNISONA 20MG 10CPR - GEN GLOBO	30043999	500	5.403	UND	1	19,51	19,51	0,00	19,51	0,00	0,00	0,00
80664	N	VITAMINA D 50000 UI 8CAPS - ALTHAIA	30045050	500	5.403	UND	1	114,30	114,30	0,00	114,30	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

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

RECEBEMOS DE CRISTIANI AP KOTAKA MUNHOZ - FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/09/2024 VALOR TOTAL: 6175,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - rua jeronimo farias martins, 0, 86225000 - Santa Cecília do Pavão - PR		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº.** 238 **SÉRIE** 2

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 [1] **Nº** 238 **SÉRIE:** 2 PÁGINA: 3 / 3	CHAVE DE ACESSO 4124 0900 6179 8000 0176 5500 2000 0002 3816 8999 2781 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 141240272446284 09/09/2024 15:13:00

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
80895	P	CRESLIP 5MG 30CPR - ROSUVASTATINA	30049079	500	5.403	UND	1	24,19	24,19	0,00	24,19	0,00	0,00	0,00
80980	N	TRIMEB 200MG 30CAPS - TRIMEBUTINA	30049039	500	5.403	UND	1	88,87	88,87	0,00	88,87	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

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/