

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

4522

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS**

EMPRESA:

LEILIANE DE SOUZA LEAL

PARA DEPTO:

SAÚDE

CPF: 068.131.159 - 28

DATA  
CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

| QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO            | PREÇO UNITÁRIO | TOTAL R\$ |
|------|-------|----------------------|----------------|-----------|
| 4,00 | UNID. | Abacate.             | 1,80           | 7,20      |
|      |       | C. Pública 01 - 2021 |                | 7,20      |
|      |       | Contrato 14 - 2021   |                |           |

João Carlos Santos Bizarria  
Secret. de Adm e Planejamento

EMITENTE

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

NÚMERO DA N.F.P.

KLEBER ALGUSTO SANTANA E LEILIANE DE SOUZA LEAL  
SITIO SANTA MARIA - INCRA: 7130400037600  
S/N  
Agua do Israel  
SANTA CECILIA DO PAVAO - PR  
(43) 91088084

SÉRIE: 000178

1º VIA  
DESTINATÁRIO

86225000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR  
95712290-61

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

CNPJ OU CPF

006.178.339-10

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO:  
31/01/2024

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saúde

ENDEREÇO

R. Genônimo Cordeiro N. Santos

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

UF

PR

CEP

36225-000

FONE / FAX

CNPJ OU CPF

10.851.971/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

04/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2023

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQ. ICMS |
|------------------------|-------|--------|----------------|-------------|------------|
| Cebocade               | UND   | 4,00   | 1,30           | 7,20        |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |
|                        |       |        |                |             |            |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| GUIA DE RECOLHIMENTO<br>(CÓDIGO DO AGENTE ARRECADADOR E DATA) | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>7,20 |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------------------|
|                                                               | VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |                             |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                                                   |                  |                    |               |
|---------------------|---------------------------------------------------|------------------|--------------------|---------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE P/CONTA<br>1 - EMITENTE<br>2 - DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ OU CPF   |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO                                         | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |               |
| QUANTIDADE          | ESPECIE                                           | MARCA            | TIPO               | VALOR LÍQUIDO |

N.F. PRODUTOR - 03/2019 - DECRETO N.º 7295/2006 - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DO CONTROLE DO  
FORMULÁRIO

RECEBEMOS DE

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DATA

NOME E ASSINATURA DO RECEBEDOR