

4634

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOSEMPRESA:

LAZARO FARMA

DATA

PARA DEPTO:

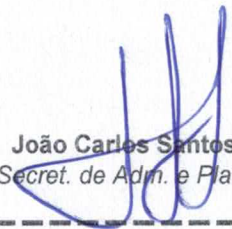
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

CNPJ: 08.604.186/0001 - 08

| QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO                               | PREÇO UNITÁRIO | TOTAL R\$     |
|------|-------|-----------------------------------------|----------------|---------------|
| 1,00 | UNID. | Compra de medicamentos, conforme anexo. | 184,20         | 184,20        |
|      |       |                                         |                | <b>184,20</b> |

  
João Carlos Santos Bizarria  
Secret. de Adm. e Planejamento

---

RECEBEMOS DE FARMACIA NFR APARECIDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 03/08/2023 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 184,20

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000191

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 1 - centro -  
CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO  
PAVAO - PR  
TEL: (43)3270-1214  
www.inditec.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000000191 fl. 1 /1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9114 6265 6189

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 MERC.ADQ.TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230199984677

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
08.604.186/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude

CNPJ / CPF  
10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO  
03/08/2023

ENDEREÇO

Rua Jeronimo Farias Martins, n/t

BAIRRO / DISTRITO  
centro

CEP  
86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/08/2023

MUNICÍPIO

Santa Cecilia do Pavao

FONE / FAX

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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                 | 184,20                   |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA    |                      |                          |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                    | 0,00                | 0,00          | 184,20                 |                      |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                         | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                          |          |       |      |       |        |                |             |          |                 |                |              | ICMS      | IPI  |
| 40931                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA(GEN)-25MG BL AL 30CPR REV<br>C.P. ANVISA 1004307440141<br>PMC: R\$75,32<br><br>LOTE: 721945<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2021<br>VAL: 01/01/2024 | 30049039 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 75,32          | 75,32       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 42005                       | ROSUVASTATINA CALCICA(GEN)-20MG BL AL/AL 30CPR RE<br>C.P. ANVISA 1052500410060<br>PMC: R\$108,88<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2021<br>VAL: 01/11/2024      | 30049079 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 108,88         | 108,88      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos R\$59,11 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO