

21993

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOSEMPRESA:

LAZARO FARMA

DATA

25/08

PARA DEPTO:

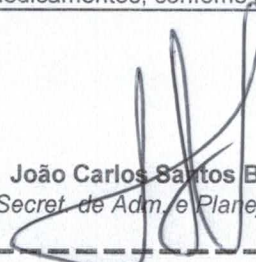
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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.	1847,35	1.847,35
				1.847,35


João Carlos Santos Bizarria
Secret. de Adm. e Planejamento

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

EMIÇÃO: 17/08/2023 - DEST. / REM: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 1.847,35

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000192

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 000000192 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9211 7431 8250

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230213262176

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

Rua Jeronimo Farias Martins, n/t

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2023

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	1.858,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10,92	0,00	0,00	1.847,35

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													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
55422	FORXIGA 10MG 30CPR REV.-FORXIGA 10MG 30CPR REV. C.P. ANVISA ISENTO PMC: R\$223,75 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049056	0500	5102	UN	1,00	223,75	223,75	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53460	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA(GEN)-150MG 2BLT X 15 CAP.LI C.P. ANVISA 1267502170051 PMC: R\$149,23 LOTE: 3B2514 QTD: 1,00 FAB: 17/07/2022 VAL: 01/07/2024	30049099	0500	5102	UN	1,00	149,23	149,23	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
31866	LABIRIN-24MG COM CT BL AL PLAS C.P. ANVISA 1011801570159 PMC: R\$57,50 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049069	0500	5405	UN	1,00	57,50	57,50	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47508	AZUKON MR-30MG COM LIB PROL CT B C.P. ANVISA 1052500190044 PMC: R\$40,91 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049078	0500	5102	UN	1,00	40,91	40,91	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos R\$627,25 (33,95%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000192 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9211 7431 8250

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230213262176

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
31140	DORSANOL-500MG 5BL X 4CPR C.P. ANVISA 1181900410017 PMC: R\$18,62 LOTE: 1 QTD: 8,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049045	0500	5405	UN	8,00	18,62	148,96	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40322	XARELTO-20MG BL AL X 28CPR REV C.P. ANVISA 1705600480217 PMC: R\$368,77 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049079	0500	5405	UN	1,00	368,77	368,77	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56625	AMILIA TALCO 80G-AMILIA TALCO 80G	33049990	0500	5102	UN	2,00	120,65	241,30	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52245	REXULTI-0,5MG 30 COMPRIMIDOS C.P. ANVISA 1047500530043 PMC: R\$263,54 LOTE: 2746440 QTD: 1,00 FAB: 01/03/2022 VAL: 01/03/2025	30049069	0500	5102	UN	1,00	263,54	263,54	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50993	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL-0,6 U/G+0,01 G/G POM D C.P. ANVISA 1029805050055 PMC: R\$123,50 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049019	0500	5102	UN	1,00	123,50	123,50	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51392	PLENANCE EZE-20+10MG COM REV CT BL C.P. ANVISA 1003302100075 PMC: R\$125,54 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/10/2025	30049079	0500	5102	UN	1,00	125,54	125,54	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52561	PREGABALINA(GEN)-75MG CAP GEL DURA CT B C.P. ANVISA 1008903830011 PMC: R\$115,27 LOTE: 003851 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/10/2022	30049039	0500	5102	UN	1,00	115,27	115,27	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00