

# Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

5090

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA:

GIOVANNA MARIA FERREIRA BROCCO

PARA DEPTO:

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

CPF: 101.410.109 - 32

DATA

CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

| QTDE  | UNID. | DESCRIÇÃO                              | PREÇO UNITÁRIO | TOTAL R\$ |
|-------|-------|----------------------------------------|----------------|-----------|
| 40,00 | KG    | Café.                                  | 20,00          | 800,00    |
|       |       | C. direta 01 - 2021 Contrato 30 - 2022 |                | 800,00    |

João Carlos Santos Bizarria  
Secret. De Adm e Planejamento

OK

## NOTA FISCAL DE PRODUTOR

GABRYEL KENDI MIYAMOTO E GIOVANNA MARIA FERREIRA BROCCO  
SITIO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - INURA: 9500502501267  
Agua Jose Procopio, S/N  
Rural  
SANTA CECILIA DO PAVAO - PR  
(43) 37701156

NÚMERO DA NFP

000149

SÉRIE:

1ª VIA  
DESTINATÁRIO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

31/01/2024

DATA DA EMISSÃO

19/10/23

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

19/10/23

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR

95858430-05

CNPJ OU CPF

089.065.018-17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saúde

ENDEREÇO

Rua Jerônimo Farias Martins, 1335.

MUNICÍPIO

Santa Cecilia do Pavao

UF

PR

CEP

86.225-000

FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS |
|------------------------|-------|------------|----------------|-------------|---------------|
| Café em pó             | kg    | 40         | 20,00          | 800,00      |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |
|                        |       |            |                |             |               |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                                               |                      |                 |                            |                               |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|
| GUIA DE RECOLHIMENTO<br>(CÓDIGO DO AGENTE ARRECADADOR E DATA) | BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>800,00 |
|                                                               | VALOR DO FRETE       | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |                               |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                                                     |                  |        |                    |
|---------------------|-----------------------------------------------------|------------------|--------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>1 - EMITENTE<br>2 - DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF     | CNPJ OU CPF        |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO                                           |                  | UF     | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE                                             | MARCA            | NÚMERO | PESO BRUTO         |
|                     |                                                     |                  |        | PESO LÍQUIDO       |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DE CONTROLE DO  
FORMULÁRIO

650088

Estado do Paraná - Prefeitura Municipal de Santa Cecilia do Pavao CNPJ 76.790.591/0001-77

Autorização nº 39089785-05 Numeração: 143 a 162 - Data da emissão 16/10/2023 Ajuste SINIEF 09/97

EMISSOR (NOME DO PRODUTOR)

GABRYEL KENDI MIYAMOTO E GIOVANNA  
MARIA FERREIRA BROCCO

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR

95858430-05

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

000149