

6592

# Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

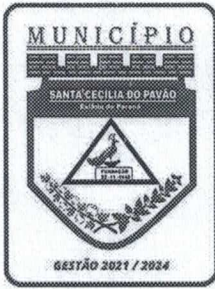
EMPRESA: LAZARO FARMA DATA  
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS  
CNPJ: 08.604.186/0001 - 08

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1,00	UNID.	Compra de medicamentos, conforme anexo.	20000,00	20.000,00
				<b>20.000,00</b>



**ELIANE VIETZE**  
Secret. de Adm. e Planejamento





# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 238/2023

Santa Cecília do Pavão, 24 de outubro de 2023.

**De: Leandro Francioli**  
Secretário de Saúde e Prevenção

**Para: Eliane Vietze**  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Urgente    Para Providências    Para Conhecimento    Favor Responder    Em Resposta

**Assunto:** Empenho Estimado LAZARO FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA   **Páginas**

Venho através desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitar aos setores de compras e contabilidade a possibilidade de um processo compras conforme os moldes destes setores, junto a empresa (LAZARO FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 08.604.186/0001-08), no valor de R\$20.000,00 (Vinte 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 ao paciente, assim não causando danos às mesmas e familiares desprovidas de recursos e em situação de vulnerabilidade.

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,

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_


Ass: \_\_\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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  
**Nº 00000203 fl. 1 /10**  
**SÉRIE 001**

  
 CHAVE DE ACESSO  
 4123 1208 6041 8600 0108 5500 1000 0002 0314 5585 8549  
 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  
 141230343322824

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 08.604.186/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**Fundo Municipal de Saude**  
 ENDEREÇO  
**Rua Jeronimo Farias Martins, n/t**  
 MUNICÍPIO  
**Santa Cecilia do Pavao**

CNPJ / CPF  
 10.651.971/0001-55  
 CEP  
 86225-000  
 UF  
 PR

DATA DA EMISSÃO  
 20/12/2023  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 20/12/2023  
 HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.133,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				20.133,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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	
46615	QUELATUS-MIND 60CAP	21069030	0500	5102	UN	2,00	143,82	287,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43752	HOLMES H-40+12,5MG AL/AL 30CPR C.P. ANVISA 1004310950080 PMC: R\$83,03  LOTE: 1 QTD: 4,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049079	0500	5405	UN	4,00	83,03	332,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36515	GALVUS MET-50MG/850MG 56CPR C.P. ANVISA 1006810590160 PMC: R\$246,79  LOTE: 1 QTD: 3,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 01/11/2025	30049069	0500	5405	UN	3,00	246,79	740,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42819	FORXIGA-10MG CX C/30CPR C.P. ANVISA 1018004040064 PMC: R\$223,75  LOTE: 1 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30049059	0500	5405	UN	2,00	223,75	447,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44802	ENTEROGERMINA PLUS-4BCFU/5ML X 5FRASCO C.P. ANVISA 6745000010011 PMC: R\$65,78  LOTE: 1 QTD: 3,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/11/2025	30024992	0500	5102	UN	3,00	65,78	197,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor aproximado tributos R\$6123,94 (30,42%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



















