



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

(PEQUENA MONTA 51-2020)

O setor de compras vem mui respeitosamente na presença de Vossa Excelência, solicitar a autorização de compra, cujo pedido, orçamentos e justificativa encontram-se em anexo.

Uma vez que o valor da despesa não ultrapassa o estabelecido na Resolução de Diretoria nº 01/2017, de aquisição de bens e serviços de pequena monta, pede-se deferimento.

VALOR= R\$ 1.466,83 REF AO PAGAMENTO DE TRANSPORTE DE EPIS, DA EMPRESA POLIBASALTO LTDA, DE SÃO PAULO PARA CAMPO MOURÃO, PARA SEREM ENTREGUES AOS MUNICÍPIOS DA COMCAM.

Dotação Orçamentária nº 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00.00- Fonte-01001- SERVIÇOS DE TERCEIROS- PESSOA JURÍDICA.

Defiro a presente solicitação. 16 / 09 / 2022 Assinatura: 

Indefiro a presente solicitação. ____ / ____ / ____ Assinatura: _____


Alexandre S. dos Santos
Contador


Carla Cassia Alves Bento
Coordenadora Geral

Data: 16 / 09 / 2022



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**

Campo Mourão, 08 de Agosto de 2020.

De: Compras e Licitações

Para: Coordenação

Assunto: Contratação de Empresa para Transporte de EPIs.

1. Este setor solicita autorização para a contratação de Empresa para transporte dos EPIs da Empresa Polibasilto Ltda, de São Paulo para Campo Mourão.

Atenciosamente,

Ivani Fiore Dal Molin

Compras e Licitação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROGRESSIVA TRANSPORTES URGENTES LTDA
 CNPJ: 03629287000101 - IE: 336502240116
 Endereço: RUA IBIRAJUEA, 164
 Bairro: JARDIM MONTE CARMELO
 Município: GUARULHOS - UF: SP
 FONE: 1124053540 E CEP: 07194-000

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	2	4334	1/1	16/07/2020 16:32:07

MODAL

Rodoviário
 No PROTOCOLO
 135202329797501

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cta.fazenda.gov.br
 35200703629287000101570020000043341000736573

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Normal

TOMADOR DO SERVIÇO

Dest natário

FORMA DE PAGAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135202329797501 16/07/2020 16:32:10

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

FOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO

932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

BRASILIA

DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO

CAMPO MOURAO

PR

EMITENTE POLIBASALTO REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA ENGE
 ENDEREÇO QUADRA SCRS 516 BLOCO B, N 69, 1 PAVIMEN, SN, ASA SUL
 MUNICÍPIO BRASILIA CEP 70381-525
 INPJ / CPF 36.719.927/0001-23 INSC. ESTADUAL
 UF DF PAIS FONE

DESTINATÁRIO CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DCS M DA REG DE C MOURAO
 ENDEREÇO R MAMBORE, 1542, CENTRO
 MUNICÍPIO CAMPO MOURAO CEP 87302-140
 CNPJ / CPF 95.640.322/0001-01 INSC. ESTADUAL
 UF PR PAIS FONE

EXPEDIDOR

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

//

TOMADOR DO SERVIÇO CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO MUNICÍPIO CAMPO MOURAO CEP 87302-140
 ENDEREÇO R MAMBORE, 1542
 CNPJ / CPF 95.640.322/0001-01 INSC. ESTADUAL FONE UF PR PAIS

PRODUTO PREDOMINANTE
 MATERIAL HOSPITALAR

OUTRAS CARACTS. CARGA
 CAIXA PAPELAO

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 67.815,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA		
183,00	183,00			15	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
					Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	48.71	EXCEDENTE PESO	379.15	COLETA	23.87	EXCED COLETA	0.00	1.466,83
ENTREGA	46.71	EXCED ENTREGA	143.59	REDESPACHO	460.99	SECCAT	0.00	
ITR	0.00	DESPACHO	0.00	GRIS	0.00	ADVALOREM	176.79	VALOR A RECEBER
PEDAGIO	11.00	TAXAS DIVERSAS	0.00	ACRESCIMO	0.00	SUFRAMA	0.00	1.466,83
TTA	0.00	TTD	0.00	EMERGENCIA	0.00	OUTROS	0.00	
ICMS	176.02							

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CA. C.	ICMS SUBST.
0 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	1.466,83	12	176,02	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	No DOCUMENTO
Ife Chave		5320063671992700012355001 00000001 1867763322			

OBSERVAÇÕES

ISCAIS
 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 0.00 % SENDO: 0.00 % : DEVIDO AO ESTADO DISTRITO FEDERAL VALOR R\$ 0,00 E 100.00 % DEVIDO AO ESTADO PARANA VALOR R\$ 0,00 NA
 Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

ENTR. DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
2912038				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA LOTAÇÃO

ENTR. DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
2912038				

IDENTIFICAÇÃO DO CONJUNTO TRANSPORTADOR

TIPO PLACA UF RNTRC

Isuário emissor: EDNA SANTOS MIRANDA



4334



PROGRESSIVA TRANSPORTES URGENTES LTDA
RUA IBIRAJUBA, 164
JARDIM MONTE CARMELO - GUARULHOS/SP - 07194000
Cnpj: 03629287000101 - IE: 336.502.240.116

FATURA

Fatura/Duplicata 2315	Valor R\$ 2.087,58	Emissão 21/07/2020	Vencimento 16/09/2020	Banco
Nome do sacado: CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO Endereço: R MAMBORE, 1542 CEP: 87302140 Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURAO Estado: PR Praça de Pagamento: R MAMBORE, 1542 Endereço de cobrança: R MAMBORE, 1542 CEP: 87302140 CNPJ / CPF: 95.640.322/0001-01 Insc. Estadual:				
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL, OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS			
Reconheço (emos) a exatidão desta DUPLICATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO na importância acima que pagarei (emos) a . PROGRESSIVA TRANSPORTES ou a sua ordem na praça o vencimento acima indicado.				
Data de Aceite		Assinatura do Sacado		

Observação:

Relação dos embarques que compõem esta fatura:

<u>Minuta/Conhec.</u>	<u>Data</u>	<u>Valor</u>	<u>Nota Fiscal</u>	<u>Destinatário</u>	<u>Destino</u>
138285/4334	25/06/2020	1.466,83	1	CIS COMCAM	CAMPO MOURAO/PR
140645/69999	25/06/2020	620,75	8403	CIS COMCAM	CAMPO MOURAO/PR
Quantidade de conhecimentos:	2	Total R\$:	2.087,58		

CERTIFICO que foram recebidos os materiais/serviços constantes do presente e efetuada em proveito dos CIS-COMCAM.

Augusto, 16/09/2020

ASSINATURA

NOME: _____

CARGO: _____