



**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 55-2020)

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\$ 356,00 REF. A COMPRA DE 4 CHALEIRAS DE 5,2 LITROS NOO VALOR DE 89,00 CADA.

Dotação Orçamentária nº 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00- Fonte-01001- MATERIAL DE CONSUMO.



Defiro a presente solicitação. 10 / 09 / 2020 Assinatura: \_\_\_\_\_



Indefiro a presente solicitação. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Alexandro S. dos Santos  
Contador

Carla Cassia Alves Bento  
Coordenadora Geral

Data: 10 / 09 / 2020



**COM  
SUS**

Programa Estadual  
de Apoio aos  
Consórcios  
Intermunicipais  
de Saúde



**Ciscomcam**

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
da Região da Comcam

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS Nº 057**

**27/08/2020**

Quantidade	Produto
01	Chaleira de 5 litros e 200 ml
02	Canecos grande
02	Coador de tecido





LOJAO EXTRA LTDA ME - CNPJ: 03.815.703/0001-66  
 AV MANOEL MENDES DE CAMARGO 1310 CAMPO MOURAO/PR -  
 CEP: 87303-120  
 e-mail: lojaoextra@hotmail.com  
 Telefone: (44) 3523-6363

## ORÇAMENTO N°. 20 | VENDA: 61283194

Cliente: CLIENTE BALCAO RG: CPF / CNPJ:  
 000.000.000-00  
 Endereço: CLIENTE BALCAO - CLIENTE BALCAO  
 Bairro: CLIENTE BALCAO Cidade / CEP: CLIENTE BALCAO - UF: PR  
 Celular:  
 Email Cliente: CLIENTE BALCAO  
 Atendente/Vendedor: CASA SOL / E-mail:

### PRODUTOS

Qtde	Cod. Barras	Descrição	Vlr. Unit.	Desconto	Sub-total
2 UNID	7896414303409	CHALEIRA HOTEL N 22	R\$ 89,00		R\$ 178,00
2.00	Total de Itens				
Sub-total					R\$ 178,00
Valor a Pagar:					R\$ 178,00
Valor de Entrada: R\$ 0,00			Saldo: 178,00		

Data e Hora: 11:33:13

Validade do Orçamento: 21/09/2020

Executor CASA SOL

Situação: Aguardando Aprovação

Observação:

Assinatura:

Data: 20/08/2020

Hora: 11:33:13



61283194



Bem-vindo, **visitante**  
faça seu login ou cadastre-se.

Cidade: Francisco Beltrão, PR [trocar]

(46) 33105-1800



clique para ir ao carrinho

O que você está procurando?

BUSCAR

DEPARTAMENTOS

OFERTAS DO MÊS

LISTA DE PRESENTES

NOSSAS LOJAS

INSTITUCIONAL

CONTATO

UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS • BULE, CAFETEIRA, CHALEIRA E LITEIRA • CHALEIRA POLIDA N.22 ALUMÍNIO ECONÔMICO\*415

e voltar



## CHALEIRA POLIDA N.22 ALUMÍNIO ECONÔMICO\*415

(CÓD. 613215)

**R\$ 92,00**

Produto sujeito a indisponibilidade. As condições de pagamento e o prazo de entrega serão informados após seu orçamento ser enviado para as Lojas Afuira.

ADICIONAR AO CARRINHO

Chaleira de Alumínio Cabo de Baquelite 22 Hotel 5L



Nome do Produto:

Chaleira de Alumínio Cabo de Baquelite 22 Hotel 5L

Quantidade: Destino:

4 PR

Custos de Envio para: Rua Mamborê \ Centro \ Campo Mourão-PR

Forma de Envio:

Valor:

Prazo de Entrega e Observações:



Total Express  
EXP

RS 35,16

Prazo de entrega: 12 dias úteis

**PAC**

Correios PAC

RS 187,97

\*\*\*Atenção: Os correios estão em greve por tempo indeterminado, podem haver atrasos consideráveis em sua região. Considere utilizar outro meio de envio caso haja urgência em seu pedido\*\*\* Prazo de entrega: 18 dias úteis.

**SEDEX**

Correios Sedex

RS 312,40

\*\*\*Atenção: Os correios estão em greve por tempo indeterminado, podem haver atrasos consideráveis em sua região. Considere utilizar outro meio de envio caso haja urgência em seu pedido\*\*\* Prazo de entrega: 12 dias úteis.

Atendimento Whatsapp (27) 99901-3858 Rastrear Pedido



O que você está procurando?



Entre ou cadastre-se



Profissional

Cozinha

Mesa e Acessórios

Forno e Fogão

Churrasco e Bar

Organização

Promoções

Todas as Categorias



Home / Profissional / Chaleira e Canecão

## Chaleira de Alumínio Cabo de Baquelite 22 Hotel 5L

★★★★★ Avaliar

Marca: ABC

Referência: 1660

♥ Adicionar a lista de desejos

RS101,50

ou 5x de R\$ 20,30 sem juros

[+ ver todas as formas de pagamento](#)

4 ±

Comprar

Frete 87302 140 [Calcular](#)

Descrição Geral

[Formas de Pagamento](#) [Comentários](#)

CENTRO - 07/09/2020  
CAMPO MOURAO - PR Fone/Fax: (44) 3523-6363

Nº. 000.002.157  
Série 001  
Folha 1/1

+120 0703 012 / 0000 0100 0000 1000 0001 0100 0100 0100  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141200169355771 - 10/09/2020 10:48:55**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9020998757**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: **03.815.703/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO**  
CNPJ / CPF: **95.640.322/0001-01**  
DATA DA EMISSÃO: **10/09/2020**  
ENDEREÇO: **RUA RUA MAMBORE, 1542**  
BAIRRO - DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **87302-140**  
DATA DA SAÍDA: **10/09/2020**  
MUNICÍPIO: **CAMPO MOURAO**  
UF: **PR** FONE / FAX: **(44) 3523-6363**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: **11:18:48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **9- Sem Frete**  
FRETE POR CONTA:  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: **CAIXA**  
ESPECIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **4,000**  
PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O.CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896414303409	CHALEIRA HOTEL N 22	76151000	0102	5102	UNID	4,0000	89,0000	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que foram recebidos os materiais/serviços constantes do presente e efetuada em proveito dos CIS-COMCAM.  
*[Assinatura]*, 10/09/2020  
ASSINATURA  
NOME: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**  
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI