



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 67-2020)

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 TOTAL= **R\$ 235,00** REF. A AQUISIÇÃO DE UM COFFE COM SALGADOS E SUCOS PARA SER SERVIDO DURANTE A REUNIÃO COM OS PREFEITOS DA REGIÃO DA COMCAM.

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



Deiro a presente solicitação. 11/12/2020 Assinatura: _____



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

Alexandro Sados Santos
Contador

Carla Cassia Alves Bento
Coordenadora Geral

Data: 11/12/2020

30 Beir

FIGRELLA ENCOMENDA Nº **24576**
FONE 3525-1220

Nome: Ironi
 End.: _____
 Fone: _____ Próx.: _____
 Produto: _____
30 Beirinha
35 Corinha F
35 Rissol
 Formato: _____ Cor: _____
 Obs.: _____
 Tabuleiro: Entrega:
 Total a Pagar R\$

Para o dia: 11 / 12 / 2011 às 9:30 horas
Campo Mourão, / / 20

Roberto
 ATENDENTE

VEM BUSCAR ENTREGAR

1ª Via - Produção
 2ª Via - Cliente
 3ª Via - Pós-Venda

Gráfica Ival - Tel.: 3523-1648

RECEBEMOS DE SANTOS & MATA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 7737 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTOS & MATA LTDA AV. MANOEL MENDES DE CAMARGO, 2010 CENTRO - CAMPO MOURAO/PR CEP 87303000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 7737 SÉRIE 1 FL 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 4120 1282 6549 8900 0111 5500 1000 0077 3711 2655 9080	
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200242141754 - 11-12-2020 08:21:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8010518637	INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ 82.654.989/0001-11	

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 11/12/2020 08:02:00
ENDEREÇO RUA MAMBORE, 1542		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87302140
MUNICÍPIO CAMPO MOURAO	UF PR	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:02:00

FATURA / DUPLICATA		
	Vencimento	Valor
0	11/12/2020	235,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
235,00	28,20	0,00	0,00	0,00	235,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
415	COFFE SALGADOS E SUCOS	19059090	0	00	5102	KG1	1,000	235,00	0,00	235,00	235,00	28,20	0,00	12,0000	

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

Assinatura _____ 11/12/2020

ASSINATURA

NOME: _____

CARGO: _____

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Observações destinadas ao fisco: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0406-5 CONTA CORRENTE 26273-0 Trib aprox R\$: 26.95 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT BC 12% 235,00 ICMS 28,20 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE - ELETRONICACHS: 12655908 Vendedor: 0 001 - DINHEIRO	RESERVADO AO FISCO