



# 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 69-2020)

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\$ 1.083,90** REF. A AQUISIÇÃO DE UM COFFE COM SALGADOS, DOCES E SUCOS PARA SER SERVIDO NA CONFRATERNIZAÇÃO DE FINAL DE ANO COM OS FUNCIONÁRIOS DO CISCOMCAM.

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. 18 / 12 / 2020 Assinatura: \_\_\_\_\_



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

Alexandro S. dos Santos  
Contador

Carla Cassia Alves Bento  
Coordenadora Geral

Data: 18 / 12 / 2020



# CIS-COMCAM

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

---

Campo Mourão, 18 de Dezembro de 2020.

De: Compras e Licitações

Para: Coordenação

Assunto: Coffe com Salgados, Doces e Suco.

1. Este setor solicita autorização para a compra de Salgados, Doces e Sucos para a Confraternização de Final de Ano com os funcionários do Ciscomcam e Comsus.

Atenciosamente,

Ivani Fiore Dal Molin  
Compras e Licitação



|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| RECÉBEMOS DE SANTOS & MATA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |   | NF-e<br>Nº 7744<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                            |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>SANTOS &amp; MATA LTDA</b><br><b>AV. MANOEL MENDES DE CAMARGO, 2010</b><br><b>CENTRO - CAMPO MOURAO/PR</b><br><b>CEP 87303000</b> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><br>Nº 7744<br>SÉRIE 1<br>FL 1/1 |    |
|  |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>4120 1282 6549 8900 0111 5500 1000 0077 4411 2661 6712</b><br><br><b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>8010518637   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141200247612205 - 17-12-2020 16:37:09<br><br>CNPJ<br>82.654.989/0001-11   |

|   |                           |                                |  |
|---|---------------------------|--------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |                           |                                |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO |                           | CNPJ/CPF<br>95.640.322/0001-01 | DATA DA EMISSÃO<br>17/12/2020 16:17:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA MAMBORE, 1542   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>87302140                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>17/12/2020    |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO MOURAO   | UF<br>PR                  | FONE/FAX                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |
|   |                           |                                | HORA DA SAÍDA<br>16:17:00              |

|                             |                          |                |
|-----------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>NATUREZA / DUPLICATA</b> |                          |                |
| Numero<br>001               | Vencimento<br>17/12/2020 | Valor<br>80,45 |

|                                  |                         |                            |                                 |                                    |                                   |  |  |
|----------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>        |                         |                            |                                 |                                    |                                   |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>80,45 | VALOR DO ICMS<br>9,65   | VALOR TOTAL FCP ST<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>80,45 |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS<br>0,00         | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>80,45      |  |  |

|  |         |       |                             |             |                  |                    |          |
|--|---------|-------|-----------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |       |                             |             |                  |                    |          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                            |         |       | FRETE POR CONTA<br>EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                     |         |       |                             | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE<br>1                              | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                   | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |                    |          |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                   |          |        |             |      |      |        |                |      |             |              |            |           |                       |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------|--------|-------------|------|------|--------|----------------|------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------------------|
| 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<br>ICMS IPI |
| 415                                  | COFFE SALGADOS E SUCOS            | 19059090 | 0      | 00          | 5102 | KG1  | 1,000  | 80,45          | 0,00 | 80,45       | 80,45        | 9,65       | 0,00      | 12,0000               |

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

*[Assinatura]*, 18/12/2020

ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>Observações destinadas ao fisco:<br>BANCO DO BRASIL AGENCIA 0406-5 CONTA CORRENTE 26273-0<br>Trib aprox R\$: 9.23 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT<br>BC 12% 80,45 ICMS 9,65<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NFE - ELETRONICACHS: 12661671 Vendedor: 0<br>001 - DINHEIRO | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

RECEBEMOS DE SANTOS & MATA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 7745 SÉRIE 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

Nº 7745 SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4120 1282 6549 8900 0111 5500 1000 0077 4511 2662 3350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SANTOS & MATA LTDA  
AV. MANOEL MENDES DE CAMARGO, 2010  
CENTRO - CAMPO MOURAO/PR  
CEP 87303000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8010518637  
INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA  
CNPJ: 82.654.989/0001-11  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200248248968 - 18-12-2020 10:55:20

**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: 18/12/2020 10:36:00

ENDEREÇO: RUA MAMBORE, 1542  
MUNICÍPIO: CAMPO MOURAO  
UF: PR

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
FONE/FAX

CEP: 87302140  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/12/2020  
HORA DA SAÍDA: 10:36:00

**FATURA / DUPLICATA**

| Numero | Vencimento | Valor   |
|--------|------------|---------|
| 001    | 18/12/2020 | 1003,45 |

**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 |
|-------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.003,45                | 120,41          | 0,00               | 0,00                    | 0,00                       | 1.003,45                 |
| 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                       | 1.003,45                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1  
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**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  | 1.003,45       | 0,00 | 1.003,45    | 1.003,45     | 120,41     | 0,00      | 12,0000   |  |

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

*[Assinatura]* 18/12/2020

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\$: 115,10 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun, FONTE:IBPT  
BC 12% 1.003,45 ICMS 120,41  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFE - ELETRONICACHS: 12662335 Vendedor: 0  
001 - SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO



S I M P L E S C O N F E R E N C I A

\*\*\* NAO TEM VALIDADE FISCAL \*\*\*

PANIFICADORA FIORELLA  
EXTRATO DO PEDIDO

PEDIDO.: 693474 H: 10:15 DT: 18/12/20  
 VENDEDDR: 11 ROBERTA  
 CLIENTE.: 27731 - CISCOMCAM  
 ENDEREÇO: RUA MAMBORE  
 NUMERO.: 1542  
 COMPLEM.: ADMINISTRACAO  
 BAIRRO.: CENTRO  
 TELEFONE: (44) 3523-3684  
 OBS CLI.: IVANI  
 OBS PED.: LEVAR NOTA  
 OBS PED.:  
 ENTREGAR: 18/12/20 -S.:15:00 HRS

| DESCRICAO PRODUTO        | QTDE | UNIT | TOTAL   |
|--------------------------|------|------|---------|
| COFFE SALGADOS E S****** | 1,00 |      | 1003,45 |

SUB TOTAL.: 1.003,45  
 DESCONTOS.: 0,00  
 TOT. PAGAR.: 1003,45  
 TROCO PARA.: 0,00  
 VALOR TROCO: 0,00

www.rjksistemas.com.br

S I M P L E S C O N F E R E N C I A

\*\*\* NAO TEM VALIDADE FISCAL \*\*\*

PANIFICADORA FIORELLA  
EXTRATO DO PEDIDO

PEDIDO.: 693259 H: 12:20 DT: 15/12/20  
 VENDEDDR: 50 THAYNARA  
 CLIENTE.: 27731 - CISCOMCAM  
 ENDEREÇO: RUA MAMBORE  
 NUMERO.: 1542  
 COMPLEM.: ADMINISTRACAO  
 BAIRRO.: CENTRO  
 TELEFONE: (44) 3523-3684  
 OBS CLI.: CARLA  
 OBS PED.: ASSINAR  
 OBS PED.:  
 ENTREGAR: 15/12/20 -S.:12:30 HRS

| DESCRICAO PRODUTO  | QTDE  | UNIT | TOTAL |
|--------------------|-------|------|-------|
| TAXA DE ENTREGA CE | 1,00  | 4,00 | 4,00  |
| COCA COLA 2L       | 1,00  | 8,25 | 8,25  |
| RISOLES CARNE UND  | 25,00 | 0,60 | 15,00 |
| COXINHA FRANGO UND | 25,00 | 0,60 | 15,00 |
| COXINHA CARNE UND  | 25,00 | 0,60 | 15,00 |
| BOLINHA DE QUEIJO  | 25,00 | 0,60 | 15,00 |
| DEL VALLE PESSE    | 1,00  | 8,20 | 8,20  |

SUB TOTAL.: 80,45  
 DESCONTOS.: 0,00  
 TOT. PAGAR.: 80,45  
 TROCO PARA.: 0,00  
 VALOR TROCO: 0,00

www.rjksistemas.com.br