



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAPIRA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 75.969.881/0001-52

Travessa José da Costa, s/n, CEP. 84.920-000 | TELEFONE (043) 3555-1118 – E-MAIL: saude@japira.pr.gov.br

### JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO a necessidade de aquisição de blocos para abastecimentos, na descrição abaixo, a Secretaria Municipal De Saúde representado pela Sr. João Inocencio Gomes decide pela contratação direta da Empresa TAMAGRAF IMPRESSOS & CARIMBOS LTDA - CNPJ 86.885.084/0001-03 pelas compras.

| ITEM               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO  | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL       |
|--------------------|---|------------|----------------|-------------------|
| 01                 | Broco-requisição de combustíveis em papel auto copiativo 15,5x16cm 50x2 | 30 blocos  | R\$14,90       | R\$447,00         |
| <b>Valor Total</b> |   |            |                | <b>R\$ 447,00</b> |

**JUSTIFICATIVA:** Optou-se pela compra direta devido a urgência e a necessidade dos blocos para abastecimento da frota municipal da saúde, no uso diário nas Viagens em geral. Observando-se que não possui processo licitatório para este tipo de compra, as certidões necessárias para a efetivação da aquisição/serviços estão todas vigentes.

Assim, justifica-se a necessidade da aquisição e a escolha da Empresa TAMAGRAF IMPRESSOS & CARIMBOS LTDA - CNPJ 86.885.084/0001-03 pela compra realizada.

Declaro, ainda, que os dados acima apresentados são verdadeiros.  
Sem mais a declarar, assino e dou fé.

Japira, 22 de fevereiro de 2022.

João Inocencio Gomes  
Secretário de Saúde  
Portaria 041/2021

Nº 000.002.140

SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TAMAGRAF  
IMPRESSOS & CARIMBOS

**TAMAGRAF IMPRESSOS & CARIMBOS LTDA**  
RUA JOAQUIM DA SILVA REIS, SN. SALA A,  
CENTRO  
IBAITI - PR - CEP 84900-000  
TELEFONE: (43) 3546-2187  
EMAIL: TAMAGRAF@HOTMAIL.COM

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº 000.002.140  
SÉRIE 002

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0286 8850 8400 0103 5500 2000 0021 4014 6931 6609

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220042610271 22/02/2022 11:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52602148-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

86.885.084/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

09.342.537/0001-04

DATA EMISSÃO

22/02/2022

ENDEREÇO

AV ALEXANDRE LEITE DOS SANTOS, 481

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

84920-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/02/2022

MUNICÍPIO

JAPIRA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:03

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                 |               |                            |                               |              |                     |                     |                                   |        |
|--|-----------------|---------------|----------------------------|-------------------------------|--------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                  |                 | VALOR DO ICMS |                            | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST |              | VALOR DO ICMS SUBST |                     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |        |
| 0,00                                     |                 | 0,00          |                            | 0,00                          |              | 0,00                |                     | 447,00                            |        |
| VALOR DO FRETE                           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS     | VALOR TOTAL DA NOTA |                                   |        |
| 0,00                                     | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00                          | 0,00         | 0,00                | 447,00              |                                   |        |
| VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBBT |                 |               |                            |                               |              |                     |                     |                                   | 447,00 |

Totais: 140,58 (31,45%) | Tributos Federais: 60,12 (13,45%) | Tributos Estaduais: 80,46 (18,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 72C182

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                   |  |                         |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
|-------------------|--|-------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| NOME RAZÃO SOCIAL |  | FRETE POR CONTA         |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF         |  | CNPJ/CPF           |  |
|                   |  | 0-Contratação Remetente |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
| ENDEREÇO          |  |                         |  | MUNICÍPIO   |  |                  |  | UF         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
|                   |  |                         |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
| QUANTIDADE        |  | ESPECIE                 |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |
|                   |  |                         |  |             |  |                  |  | 0,000      |  | 0,000              |  |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CODIGO        | DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID | QUANT  | V.UNITARIO | V.DESC | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|-------|-------|------|--------|------------|--------|---------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 2087574914641 | BLOCO - REQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEIS EM PAPEL AUTOCOPIATIVO 15,5X16CM 50X2 | 49111010 | 0102  | 5.102 | UN   | 30,000 | 14,90000   | 0,00   | 447,00  | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA PARA PAGAMENTO  
BANCO SICOOB  
Agência: 756  
Coop.: 4374  
Conta: 20108-1

RESERVADO AO FISCO