



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000557/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	
CREDOR 904 ANGEOMED- COM. PROD. MED. HOSP. LTD	
ENDEREÇO	
RUA PORTO ALEGRE	
FONE	CIDADE
046-523-5454	FRANCISCO BELTRAO
Nº CONTA	COD. DESDOBR.
444	0868
CHPJ	
02.607.956/0001-81	

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1670	19.02.16	19.02.16
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
460.000,00	419.724	1.467,00	418.257,66		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	AMP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 DIMENIDRINATO, CLORIDRATO PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOS 10ML	1.188,27	1.188,27
2	1	AMP	57 AMP DIMENIDRINATO PIRIDO GLICOSE, FRUTOSE INJ. 10 ML	278,73	278,73

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.467,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.467,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA

**RECIBO 2853R\$**  
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

03 DE 05 DE 16

CREDOR

ANOTAÇÕES

4000-9

Recebidos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal a lado		NFe nº <b>00.039.348</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>Angeomed</b> Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.039.348</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4116.0202.6079.5600.0181.5500.1000.0393.4810.0039.3487</b>
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141160027128934 19/02/2016 15:57:44</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9016160862</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
CNPJ ou CPF <b>02.607.956/0001-81</b>	

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>	
Nome ou Razão Social <b>Fundo Municipal De Saude De Itapejara D'oeste</b>	CNPJ ou CPF <b>001402 09.323.218/0001-51</b>
Endereço <b>R Abilon De Souza Naves, 368</b>	Data de Emissão <b>19/02/2016</b>
Cidade <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>	Data de Saída/Entrada <b>19/02/2016</b>
Fone <b>(46)3526-8330</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>
Estado <b>PR</b>	CEP <b>85.580-000</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>	Hora da Saída/Entrada

<b>Duplicatas</b>	
<b>1</b>	<b>19/05/2016 R\$ 1.467,00</b>

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS <b>1.467,00</b>	Valor do ICMS <b>176,04</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>30,75 % 451,10</b>	Valor Total dos Produtos <b>1.467,00</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>1.467,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000387	DIMENIDRINATO,CLORIDRATO PIRIDOXINA, GLICOS E,FRUTOSE INJ. 10ML Lote: 11080424 Qtde: 0,000 Fab.: 30/01/2015 Val.: 30/01/2017	30045090	000	5102	AMP	243,00	4,8900	0,00	1.188,27	1.188,27	142,59	0,00	12	00
0000387	DIMENIDRINATO,CLORIDRATO PIRIDOXINA, GLICOS E,FRUTOSE INJ. 10ML Lote: 11103219 Qtde: 243,000 Fab.: 28/02/2015 Val.: 28/02/2017	30045090	000	5102	AMP	57,00	4,8900	0,00	278,73	278,73	33,45	0,00	12	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X	Reservado ao Fisco
--	--------------------