



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002750/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0868

CREDOR 904 ANGEOMED- COM. PROD. MED. HOSP. LTD CPJ 02.607.956/0001-81

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PORTO ALEGRE	046-523-5454	FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1670	13.05.16	13.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	279.569	336,00	279.233,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D AMP HALOPERIDOL 70,52MG - 1	336,00	336,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	336,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	336,00	

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 4634R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A
IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL
QUITACÃO.

21 DE 06 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

Recebemos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao la35		NFe nº 00.040.241
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001

 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA Nº.: 00.040.241 Série: 001 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4116.0502.6079.5600.0181.5500.1000.0402.4110.0040.2416
		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 MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141160076344039 16/05/2016 14:53:15
Inscrição Estadual ou RG 9016160862	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 001402
	CNPJ ou CPF 09.323.218/0001-51
	02.607.956/0001-81

DESTINATÁRIO OU REMETENTE	
Nome ou Razão Social Fundo Municipal De Saude De Itapejara D'oeste	CNPJ ou CPF 09.323.218/0001-51
Endereço R Abilon De Souza Naves, 368	Bairro/Distrito Centro
	CEP 85.580-000
Cidade ITAPEJARA D'OESTE	Estado PR
Fone (46)3526-8330	Inscrição Estadual ou RG Isento
	Data de Emissão 16/05/2016
	Data de Saída/Entrada 16/05/2016
	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas
1 13/06/2016 R\$ 336,00

Impostos e Tributação						
Base de Cálculo do ICMS 336,00	Valor do ICMS 40,32	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 18,75 % 63,00	Valor Total dos Produtos 336,00	
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 336,00	

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

Produtos														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0007557	HALOPERIDOL 70,52MG - 1ML (DECANOATO) Lote: 16010125 Qtde: 126,000 Fab.: 30/01/2016 Val.: 30/01/2019 Controlado: C1	30049069	000	5102	AMP	20,00	16,8000	0,00	336,00	336,00	40,32	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