



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 005351/2016 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orçamentário	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.057.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV		<b>Nº CONTA</b> 1555		<b>COD. DESDOBR.</b> 1604	
<b>CREADOR</b> 4587 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			<b>CHPJ</b> 20.590.555/0001-48		
<b>ENDEREÇO</b> AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS		<b>FONE</b> (46) 35236613		<b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO	
<b>LICITAÇÃO</b> Pregão Presencial		<b>NÚMERO</b> 10	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1884	<b>EMIÇÃO</b> 01.08.16
		<b>VENCIMENTO</b> 01.08.16			
<b>VALOR ORÇADO</b> 98.418,54		<b>SALDO ANTERIOR</b> 90.465		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 1.034,40	
				<b>SALDO ATUAL</b> 89.430,96	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			AM METOCLOPRAMIDA CLOR 10MG	76,80	76,80
2	1		7.980 CPR LEVOTIROXINA SODI		
			25MCG C/ 30 GEN	957,60	957,60
<b>FONTE DE RECURSO</b> 498 Assistencia Farmaceutica				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 1.034,40	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Assistencia Farmaceutica				<b>TOTAL BRUTO</b> 1.034,40	
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIÓNARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 6829 R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO.  25 DE 08 DE 16  <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 624009.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

Recebemos de Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.003.256</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <p><b>Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me</b> Av Prefeito Guiomar De Jesus Lopes 418 Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3523-6613 - CEP: 85.602-510</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p align="center"><b>1 - SAÍDA</b></p> <p>Nº: <b>00.003.256</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b></p>	
		<p>Chave de Acesso</p> <p align="center"><b>4116.0820.5905.5500.0148.5500.1000.0032.5610.0003.2564</b></p>
		<p align="center">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.</p>

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141160120795508 02/08/2016 18:07:08</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>90676239-05</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>CNPJ ou CPF 20.590.555/0001-48</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>	
Nome ou Razão Social <b>Município De Itapejara D'oeste-pr</b>	CNPJ ou CPF <b>000274 76.995.430/0001-52</b>
Endereço <b>Av Manoel Ribas, 620</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>
Cidade <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>	CEP <b>85.580-000</b>
Fone <b>(46)3526-8300</b>	Estado <b>PR</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>	Data de Emissão <b>02/08/2016</b>
Hora da Saída/Entrada <b>02/08/2016</b>	

<b>Duplicatas</b>
<b>1</b> 27/08/2016    R\$ 1.034,40

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>30,45 %    315,01</b>	Valor Total dos Produtos <b>1.034,40</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>1.034,40</b>
Fundo Combate Pobreza <b>0,00</b>	Partilha ICMS UF Destino <b>0,00</b>	Partilha ICMS UF Remetente <b>0,00</b>			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>000-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>20.590.555/0001-48</b>
Endereço <b>Av. Pref Guiomar De Jesus Lopes, 418</b>	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>3</b>	Espécie <b>Caixa</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>5,000</b>	Peso Líquido <b>5,000</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
0001335	METOCLOPRAMIDA CLOR 10MG/2ML INJ IM/IV 2ML Lote: 60405922 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2016 Val.: 30/04/2018	30049099	000	5102	AMP	240,00	0,3200	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000058	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG CPR C/30 GEN Lote: BR72118 Qtde: 1.020,000 Fab.: 01/06/2015 Val.: 30/05/2017	30043981	000	5102	CPR	7.980,00	0,1200	0,00	957,60	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados Adicionais**

<p>Informações Complementares</p> <p>RECLAMAÇÕES E/OU SUGESTÕES TELEFONE (46)3055-2151.***PGTO: BANCO 756-BANCOOB SICOOB - AG 4342 C/C 4235-8***</p> <p>ISENTO DE ICMS CFE ANEXO I ITEM 80 DO RICMS/PR, ATRAVES DO DECRETO N 3048/15 DE 16/12/2015. COM BASE NO CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002, PRORROGADO PELO CONVENIO CONFAZ 107/15. PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2016.</p>	Reservado ao Fisco
--	--------------------