



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004656/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 232
	COD. DESDOBR. 0878

CREADOR 4859 FARMACIA MAGISTRAL LTDA **CHPJ** 76.426.923/0001-71

ENDEREÇO RUA PROFESSORA ROSA SAPORSKI 2	FONE 41-32217150	CIDADE CURITIBA
---	----------------------------	---------------------------



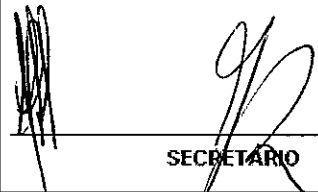
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 25.08.17	VENCIMENTO 25.08.17
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.600.000,00	SALDO ANTERIOR 366.876	VALOR DO EMPENHO 88,00	SALDO ATUAL 366.788,16
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS: FOSFATO SODIO FOSFATO SODIO MONO 9G 500ML	88,0	88,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	88,00
---	----------------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	88,00
--	--------------------	-------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO
---	---	---

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA


RECIBO 6387 R\$
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.

28 DE 08 DE 17

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____ **Nº DA CONTA** 7000.9

ANOTAÇÕES

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 17631			
	Data e Hora de Emissão 25/08/2017 15:53:40			
	Código de Verificação KWQKI307			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: FÁRMACIA MAGISTRAL LTDA CPF / CNPJ: 76.426.923/0001-71 Inscrição Municipal: 04 07 0077271-2 Endereço: R.PROFESSORA ROSA SAPORSKI,000280 - BAIRRO: MERCÊS Tel.: 41 - 32217150 Município: CURITIBA UF: PR Email: mfolador@magistral.far.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS CPF / CNPJ: 76.995.430/0001-52 IMU: Outro Doc.: Endereço: AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CEP: 85580000 Município: Itapejara d'Oeste UF: PR Email: cleversonjuliani@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Qtde 1	Produto FOSFATO SODIO 72,5G; FOSFATO SODIO MONO 9G 500ML Conf. lei 12741/12- Carga tributária aproximada de (17,42%) VENCIMENTO: 25/09/2017 DEPOSITO BCO ITAU AG 3813 CONTA 08967-3 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 88,00	V.u R\$ 88,00	V.t R\$ 88,00	
		R\$ 15,33		
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$88,00				
Código da Atividade 04 - 07 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	88,00	5,00	4,40	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				