




**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 005448/2017 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		CNPJ 76.426.923/0001-71			
ENDEREÇO RUA PROFESSORA ROSA SAPORSKI 2		FONE 41-32217150		CIDADE CURITIBA	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 19.09.17
		VENCIMENTO 30.09.17			
VALOR ORÇADO 1.600.000,00		SALDO ANTERIOR 145.467		VALOR DO EMPENHO 265,40	
		SALDO ATUAL 145.202,04			
ITEM 1	QUANT. 4	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS PARA 04 UN FOS SODIO 72,5G 500ML.		VALOR UNITÁRIO 66,3
				VALOR TOTAL 265,40	
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 265,40	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 265,40	
EMITIDO  FUNCIÓNARIO		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 724 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. _____ DE 22 DE 09 DE 17 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

19118

Data e Hora de Emissão

19/09/2017 16:03:51

Código de Verificação

C2QIL10E

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	Produto	V. UNI	V.T
4	FOSFATO SODIO 72.5G 500ML	R\$ 66,35	R\$ 265,40

Conf. lei 12741/12- Carga tributária aproximada de (17,42%) R\$ 46,23

DEPOSITO BCO ITAU
 AG 3813
 CONTA 08967-3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 265,40

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$265,40

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	265,40	5,00	13,27	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.