



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005901/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.057.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	1558	1568

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



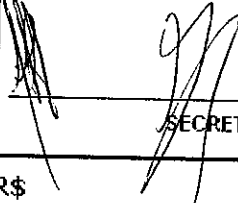
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PORTO ALEGRE	046-523-5454	FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	23		2113	04.10.17	04.01.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
82.302,56	29.764,8	1.196,76	28.568,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			GTS DIPIRONA GOTAS 500 MG 1	0,5700	285,00
2	1572		1572 CPR AZITROMICINA 500 M	0,5800	911,76

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
498 Assistencia Farmaceutica	1.196,76
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Assistencia Farmaceutica	1.196,76

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7767 R\$

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 QUITAÇÃO.

17 DE 10 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624009-9	

ANGEOMED

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.: 00.043.386

Série: 001

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4117.1002.6079.5600.0181.5500.1000.0433.8610.0043.3866

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

141170164006114 06/10/2017 16:09:23

Inscrição Estadual ou RG

9016160862

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

02.607.956/0001-81

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Prefeitura Municipal De Itapejara Do Oeste

Endereço

Avenida Manuel Ribas, 620

000574

CNPJ ou CPF

76.995.430/0001-52

Data de Emissão

06/10/2017

Cidade

ITAPEJARA D'OESTE

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

85.580-000

Data de Saída/Entrada

06/10/2017

Fone

(46)3526-8300

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 04/01/2018 R\$ 1.196,76

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			27,89 %	1.196,76
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Transportadora	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
	0 - Emitente			AAA-0000	PR	09.676.256/0001-98
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG			
	FRANCISCO BELTRAO	PR				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
0	VOLUME			0,000	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	% IP
0005451	DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML (GENERIC) Lote: DS17H386 Qtde: 3.400,000 Fab.: 16/08/2017 Val.: 3 0/08/2019	30039099	102	5102	GTS	500,00	0,5700	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0010373	AZITROMICINA 500MG (GENERIC) Lote: 1706477 Qtde: 2.577,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/ 07/2019	30042099	102	5102	CPR	1.572,00	0,5800	0,00	911,76	0,00	0,00	0,00	00	00

Reclamações somente
no ato da entrega e na
presença do entregador/
transportadora. Após
o recebimento não
aceitamos reclamações

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 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL. (PREGAO PRESENCIAL 23/2017)	Reservado ao Fisco
--	--------------------