



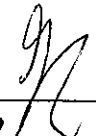
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 005969/2017 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario			
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 227	<b>COD. DESDOBR.</b> 1028		
<b>CREADOR</b> 3156 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP		<b>CHPJ</b> 09.676.256/0001-98			
<b>ENDEREÇO</b> RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SA		<b>FONE</b> (46) 3055-5454	<b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 12	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1925		
		<b>EMIÇÃO</b> 09.10.17	<b>VENCIMENTO</b> 20.10.17		
<b>VALOR ORÇADO</b> 300.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 73.071	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 65,00	<b>SALDO ATUAL</b> 73.006,37		
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1		50	VALOR REFERENTE AQUISICAO D AMP OCITOCINA 5 U../ML - 1M	1,3	65,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	65,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	65,00

<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 <b>CONTADORA</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>SECRETÁRIO</b>
---	---	---

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 8097 R\$</b> 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. _____ 18 DE _____ 10 DE _____ 17  <b>CREDOR</b>
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>

Rcebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal: ao lado

NFe n°  
**00.015.059**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Receptor



**Medicamentos De Az 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: **00.015.059**

Série: **001**

Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4117.1009.6762.5600.0198.5500.1000.0150.5910.0015.0590**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**141170165439918 10/10/2017 8:23:46**

Inscrição Estadual ou RG

**9045210941**

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

**09.676.256/0001-98**

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

**Prefeitura Municipal De Itapejara Do Oeste**

000574

**76.995.430/0001-52**

Data de Emissão

**10/10/2017**

Endereço

**Avenida Manuel Ribas, 620**

Bairro/Distrito

**CENTRO**

CEP

**85.580-000**

Data de Saída/Entrada

**10/10/2017**

Cidade

**ITAPEJARA D'OESTE**

Fone

**(46)3526-8300**

Estado

**PR**

Inscrição Estadual ou RG

**Isento**

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

**1 20/10/2017 R\$ 65,00**

**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			30,75 % 19,99	65,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

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

**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
0000328	OCITOCINA 5 U.I./ML - 1ML Lote: 1701455 Qlde: 0,000 Fab.: 30/01/2017 Val.: 30/07/2018	30043922	102	5102	AMP	50,00	1,3000	0,00	65,00	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>BCO DO BRASIL: AG:0816-S C/C: 35144-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. (TOMADA DE PREÇOS 012/2016)</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------