



Município de Barra do Jacaré - PR

CNPJ: 76407568000193 IE:
Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 43353712122 Fax: 4335371212

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4707	09/05/2024	4715	4089/2024	2443/2024	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **FARMÁCIA D. & G. LTDA** Matrícula **3513-1** CPF/CNPJ **05.832.638/0001-02**
Endereço **RUA RUI BARBOSA, 1079 - LOJA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santo Antônio da Platina/PR** CEP **86430-000** Fone **4335581799** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1588-1** Conta **13242-0**

Classificação da despesa _____
3200 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
05.001 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
10.303.0005.2041 Assistência Farmacêutica Valor **R\$ 208,00**
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 208,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
360657 - ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO Documento _____ Data _____ Valor _____
Recursos _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 282928 - PAGAMENTO 7/4.372 09/05/2024 R\$ 208,00

Recibo _____
Recebi do Município de Barra do Jacaré, a importância de Duzentos e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 2443/2024.

Assinatura: _____

Barra do Jacaré, ____/____/____

GILMARA SEVERO DE FREITAS FERRARI
Tesoureira

Município de Barra do Jacaré - PR



CNPJ: 76407568000193 IE:
Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 4335371212 Fax: 4335371212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4089/2024** Emitido em **30/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2443/2024**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Seqüência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **FARMÁCIA D. & G. LTDA** **3513-1** **05.832.638/0001-02**
Endereço **RUA RUI BARBOSA , 1079 - LOJA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santo Antônio da Platina/PR** CEP **86430-000** Fone **4335581799** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1588-1** Conta **13242-0**

Classificação da despesa _____
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA **Saldo do empenho R\$ 208,00**
05.001 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA **Valor liquidado R\$ 208,00**
10.303.0005.2041 Assistência Farmacêutica **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
3200 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 208,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
360657 - ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO

Vencimento da liquidação _____
30/05/2024

Histórico _____
COMPRA DE MEDICAMENTOS E FORMULAS SUPLEMENTARES PARA O PACIENTE, O MESMO NECESSITA DAS MEDICAÇÕES E FORMULAS PARA SOBREVIVENCIA POREM TAIS MEDICAÇÕES ESSENCIAIS NÃO CONSTAM EM NOSSO REMUNE

MEDICAMENTOS	QUANT	VALOR UNI	VALOR TOTAL
PAPAINA 200GR	2	104,00	208,00

ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO
Secretário Municipal de Saúde



Município de Barra do Jacaré - PR

CNPJ: 76407568000193 IE:
 Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
 Fone: 43353712122 Fax: 4335371212

NOTA DE EMPENHO

Número **2443/2024** Tipo Ordinário Emitido em 08/04/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **FARMÁCIA D. & G. LTDA** Matrícula 3513-1 CPF/CNPJ 05.832.638/0001-02
 Endereço RUA RUI BARBOSA, 1079 - LOJA Bairro CENTRO
 Cidade/UF Santo Antônio da Platina/PR CEP 86430-000 Fone 4335581799 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 1588-1 Conta 13242-0


Classificação da despesa		Saldo anterior
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA	R\$ 180.491,55
05.001	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA	
10.303.0005.2041	Assistência Farmacêutica	R\$ 208,00
3.3.90.30.09.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
3200	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 180.283,55

Outras informações


Histórico
 COMPRA DE MEDICAMENTOS E FORMULAS SUPLEMENTARES PARA O PACIENTE, O MESMO NECESSITA DAS MEDICAÇÕES E FORMULAS PARA SOBREVIVENCIA POREM TAIS MEDICAÇÕES ESSENCIAIS NÃO CONSTAM EM NOSSO REMUNE

MEDICAMENTOS	QUANT	VALOR UNI	VALOR TOTAL
PAPAINA 200GR	2	104,00	208,00




 EDMAR DE FREITAS ALBONETI
 Prefeito


 LUCAS NASCIMENTO
 Contador - CRC: 071277/O-2


 ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO
 Secretário Municipal de Saúde

FARMACIA D&G LTDA CNPJ: 05.832.638/0001-02 RUY BARBOSA - LOJA, 1079 CEP: 86.430-000 - Bairro: CENTRO Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ Insc. Municipal: 3412193 - Insc. Estadual: 902.96013-96 Email: fiscal@escritoriiodogeraldo.com.br Telefone: (43) 3558-1799	Número da NFS-e 46	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA Secretaria Municipal da Fazenda	Identificador 7859 1704 2411 0513 6200 5832 6382 0240 4738 9968 	
	Data Fato Gerador 17/04/2024	Data/Hora Emissão 17/04/2024 11:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social PREFEITURA BARRA DO JACARÉ	CPF/CNPJ 76.407.568/0001-93
Endereço RUA RUI BARBOSA	Número 96
Bairro CENTRO	CEP 86.385-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Barra do Jacaré - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
407	7859	3.3286%	TI	208,00	0,00	0,00	6,92
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O PACIENTE MARIO BATISTA CORSINI 02 - PAPAINA 200GR NOTA DE EMPENHO NÚMERO 2443/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
208,00	0,00	0,00	208,00	6,92			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	208,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 407 Serviços farmacêuticos.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 7859 Santo Antônio da Platina
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (407) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 13/2015 de 02/02/2015 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://santoantonioplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$27,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8,32 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

(Handwritten signature)