



MUNICIPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA

Estado do Paraná - 78.121.985/0001-09

Av. Cícero Barbosa Sobrinho, 1190 CENTRO (045)3287-1331 - CEP 85780-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2321 / 2020 Ordinário Data: 06/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 14313 BELEM FARMACIA E MANIPULAÇÃO
Endereço: - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 08.325.711/0004-90 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA DE SAÚDE	Processo.....: 0/2020
Unidade: 07.002. DIVISÃO DE POSTOS DE SAÚDE E TRANSPORTE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.301.0007.2.024. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA DO F	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	F. do TCE
Reduzido: 159	
F. de Recurso: 494 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS I 494	
Desdobramento: 99 99 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO	

Dotação Inicial 686.000,00	Saldo Anterior 397.624,61	Valor 11.400,00	Saldo Atual 386.224,61
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Refere-se a aquisição de mascaras e avental de proteção para profissionais que tratavam em risco da COVID-19.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UNI	DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO	11.400,00	11.400,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.400,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

Empenhado por:	Conferido por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada:
ROSELI KLAUSS	ELIZIANE SIMEIA DA SILVA CONTADORA CRC -	RILDO JOSÉ PELOSO SECRETARIA DE SAÚDE

<p align="center">RECIBO</p> <p>Recebi(emos) da tesouraria da MUNICIPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.</p> <p align="right">Data: 15 ABR 2020</p>	<p align="center">PAGAMENTO</p> <p>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.</p> <p align="right">Data: 15 ABR 2020</p>
Credor	ITACIR BERLANDA SECRETÁRIO DA FAZENDA

PAGAMENTO
BANCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/05/2020
Beneficiário BELEM FARMACIA E MANIPULACAO CNPJ 08.325.711/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0560/46241-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PRACA BANDEIRA 127 SALA 1 CENTRO ITATIBA SP 13250-329					
Data do documento 04/05/2020	No. Do documento 4165	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2020	Nosso Número 157/00000143-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 30,00 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 180,00 PROTESTO AUTOMATICO SETE DIAS CORRIDO APOS O VENC					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUN. DE BOA VISTA APAREC CNPJ/CPF 09348540000135					
Endereço: AV CICERO BARBOSA SOBRINHO 1190 85780-000 CENTRO BOA VISTA DA AP PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica




Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00014.310569 04624.180008 7 82530000900000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/05/2020
Beneficiário BELEM FARMACIA E MANIPULACAO CNPJ 08.325.711/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0560/46241-8
Data do documento 04/05/2020	No. Do documento 4165	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2020	Nosso Número 157/00000143-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 30,00 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 180,00 PROTESTO AUTOMATICO SETE DIAS CORRIDO APOS O VENC					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUN. DE BOA VISTA APAREC CNPJ/CPF 09348540000135					
Endereço: AV CICERO BARBOSA SOBRINHO 1190 85780-000 CENTRO BOA VISTA DA AP PR					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE BELEM FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: 9000 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR - AV CICERO BARBOSA SOBRINHO, 11920, 85780-000 - Boa Vista da Aparecida - PR		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 4165 SÉRIE 1,

Identificação do Emitente BELEM FARMACIA E PRAÇA DA BANDEIRA, 127 CENTRO Itatiba SP 13250329 1145247700	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO 3520 0408 3257 1100 0490 5500 1000 0041 6512 4682 8359	
	1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº 4165		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13520034323390 30/04/2020 17:07:00	


NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382154560110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08325711000490	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR		CPF / CNPJ 09348546000135	DATA DA EMISSÃO 30/04/2020
ENDEREÇO AV CICERO BARBOSA SOBRINHO, 11920	BAIRRO CENTRO	CEP 85780-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/04/2020
MUNICÍPIO Boa Vista da Aparecida	FONE / FAX (45)3287-1180	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 17:07			

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 9000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9000,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL AV CIPRIANO SILVA TRANSP EIRELI - JADLOG		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO -	UF SP	CNPJ / CPF 14963387000196
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 509		MUNICÍPIO ITATIBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 382071196111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
10027794	O MASCARAS DESCARTAVEIS TNT C/10 UNID	90200090	400	6.929	UND	250	36,00	36,00	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00

Fundo Mun. de Saúde
Recurso: 624027-1 JRSB
Data: 08/05/20

Assinatura
Pablo ZUCO CRFIPR



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000602186: 45780 DADOS BANCARIOS: BANCO: ITAU ITATIBA AGENCIA: 0560 - CC: 46241 - 8 CNPJ: 08.325.711/0001-48 IE: 382140602113 BELEM FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI	RESERVADO AO FISCO 



Prefeitura Municipal de Boa Vista da Aparecida

Entrada de Insumos

Unidade de Saúde: 2 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE

Local de Armazenamento: 4 - FARMACIA

C.N.P.J.: 78.121.985/0001-09

Página: 1 de 1

Data: 08/05/2020

Horário: 14:28:59

Entrada: 197

Data: 30/04/2020

Documento: 4165

Operação: 9 - ENTRADA ORDINÁRIA

Fornecedor: 387 - BELEM FARMACIA E MANIPULAÇÃO EIRELLI

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5172	MÁSCARAS DESCARTAVEIS TNT C/10 UNIDADES Vencimento: 30/10/2025 Fabricante: 387 - BELEM FARMACIA E MANIPULAÇÃO EIRELLI	250,00	UND	36,00	9.000,00
		250,00			9.000,00

Pablo Zuco
CRF/PR 18769

PABLO ZUCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/05/2020
Beneficiário BELEM FARMACIA E MANIPULACAO CNPJ 08.325.711/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0560/46241-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PRACA BANDEIRA 127 SALA 1 CENTRO ITATIBA SP 13250-329					
Data do documento 04/05/2020	No. Do documento 4164	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2020	Nosso Número 157/00000142-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 8,00 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 48,00 PROTESTO AUTOMATICO SETE DIAS CORRIDO APOS O VENC					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUN. DE BOA VISTA APAREC CNPJ/CPF 09348540000135					
Endereço: AV CICERO BARBOSA SOBRINHO 1190 85780-000 CENTRO BOA VISTA DA AP PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica




Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00014.230569 04624.180008 7 82530000240000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/05/2020
Beneficiário BELEM FARMACIA E MANIPULACAO CNPJ 08.325.711/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0560/46241-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PRACA BANDEIRA 127 SALA 1 CENTRO ITATIBA SP 13250-329					
Data do documento 04/05/2020	No. Do documento 4164	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2020	Nosso Número 157/00000142-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 8,00 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 48,00 PROTESTO AUTOMATICO SETE DIAS CORRIDO APOS O VENC					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDO MUN. DE BOA VISTA APAREC CNPJ/CPF 09348540000135					
Endereço: AV CICERO BARBOSA SOBRINHO 1190 85780-000 CENTRO BOA VISTA DA AP PR					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE BELEM FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: 2400 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR - AV CICERO BARBOSA SOBRINHO, 11920, 85780-000 - Boa Vista da Aparecida - PR		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 4164 SÉRIE 1

Identificação do Emitente BELEM FARMACIA E PRAÇA DA BANDEIRA, 127 CENTRO Itatiba SP 13250329 1145247700	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO 3520 0408 3257 1100 0490 5500 1000 0041 6411 6227 4746	
	1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº 4164		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200342915509 30/04/2020 15:31:16	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382154560110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08325711000490	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR		CPF / CNPJ 09348540000135	DATA DA EMISSÃO 30/04/2020
ENDEREÇO AV CICERO BARBOSA SOBRINHO, 11920	BAIRRO CENTRO	CEP 85780-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/04/2020
MUNICÍPIO Boa Vista da Aparecida	FONE / FAX (45)3287-1180	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 15:31			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL AV CIPRIANO SILVA TRANSPORTE EIRELI -		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO -	UF SP	CNPJ / CPF 14963387000196
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 509		MUNICÍPIO ITATIBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 382071196111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 13,75	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
10027778	O Avental Proceed manga longa c/ elast TNT	62101000	102	6.929	UND	150	16,00	16,00	0,00	2400,00	0,00	0,00	0,00

Fundo Mun. de Saúde
Recurso: 624027-5 PAB
Data: 08/10/2020
Assinatura
leand 39 EPIS

Pablo Zuco

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000602186: 45769 DADOS BANCARIOS: BANCO: ITAU ITATIBA AGENCIA: 0560 - CC: 46241- 8 CNPJ: 08.325.711/0001-48 IE: 382140602113 BELEM FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI		Pablo Zuco CRF/PR 18769	



Prefeitura Municipal de Boa Vista da Aparecida

Entrada de Insumos

Unidade de Saúde: 2 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE

Local de Armazenamento: 4 - FARMACIA

C.N.P.J.: 78.121.985/0001-09

Página: 1 de 1

Data: 08/05/2020

Horário: 14:27:52

Entrada: 198

Data: 30/04/2020

Documento: 4161

Operação: 9 - ENTRADA ORDINÁRIA

Fornecedor: 387 - BELEM FARMACIA E MANIPULAÇÃO EIRELLI

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5173	AVENTAL PROCED MANGA LONGA C/ ELASTICO TNT C/10 UNID Vencimento: 30/10/2025 Fabricante: 387 - BELEM FARMACIA E MANIPULAÇÃO EIRELLI	150,00	UND	16,00	2.400,00
		150,00			2.400,00

Pablo Zuco
CRF/IPR 18769

PABLO ZUCO

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	34191.5700 70001.423056 90462.418000 8 782530000240000
Banco Emissor ou Destinatário:	ITAU UNIBANCO S.A.
Nome do Beneficiário Original	BELEM FARMACIA E MANIPULACAO
CPF/CNPJ Beneficiário Original	08.325.711/0001-48
Nome Fantasia:	BELEM FARMACIA E MANIPULACAO
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador/Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FMS BOA VISTA DA APARECIDA
CPF/CNPJ Pagador Final:	09.348.540/0001-35
Nome do Pagador:	FUNDO MUN DE BOA VISTA APAREC
CPF/CNPJ Pagador:	09.348.540/0001-35
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	3844/006/00624027-1
Valor dos Juros (R\$):	7,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	48,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	14/05/2020
Data de Débito:	15/05/2020
Valor Nominal (R\$):	2.400,00
Valor Calculado (R\$):	2.455,92
Valor Pago (R\$):	2.455,92
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	15/05/2020 - 09:33:43
Código da Operação:	036125784
Chave de Segurança:	XHU7LF02GK5WQX2M

Operação realizada com sucesso.

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	34191.5700 70001.431056 90462.418000 8 782530000900000
Banco Emissor ou Destinatário:	ITAU UNIBANCO S.A.
Nome do Beneficiário Original	BELEM FARMACIA E MANIPULACAO
CPF/CNPJ Beneficiário Original	08.325.711/0001-48
Nome Fantasia:	BELEM FARMACIA E MANIPULACAO
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FMS BOA VISTA DA APARECIDA
CPF/CNPJ Pagador Final:	09.348.540/0001-35
Nome do Pagador:	FUNDO MUN DE BOA VISTA APAREC
CPF/CNPJ Pagador:	09.348.540/0001-35
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	3844/006/00624027-1
Valor dos Juros (R\$):	29,70
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	180,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	14/05/2020
Data de Débito:	15/05/2020
Valor Nominal (R\$):	9.000,00
Valor Calculado (R\$):	9.209,70
Valor Pago (R\$):	9.209,70
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	15/05/2020 - 09:33:42
Código da Operação:	036125748
Chave de Segurança:	56MJK89MUH87GVF4

Operação realizada com sucesso.