


# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002644/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 0868		
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		CNPJ 85.477.586/0001-32			
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO		FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1665		
VALOR ORÇADO 460.000,00		SALDO ANTERIOR 290.827	VALOR DO EMPENHO 310,00		
		SALDO ATUAL 290.517,11			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			CLONIDINA 0,150MG/ML 01ML	271,00	271,00
			CRISTALIA		
2	1		300 PC SCALP N-21G SOLIDOR	39,00	39,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	310,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	310,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOUREARIA				RECIBO 3613 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. 20 DE 05 DE 16  CREDOR	
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PROLIFE Cirúrgica</b> <b>ECO-FARMAS</b> <b>COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.</b> RUA SANTA CATARINA, 850 CASCAVEL - PR CEP 85801-040 / CENTRO Fone: 45 3222-3373		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.027.883 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0278 8314 8290 5945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141160072222804 09/05/2016 11:20:24		<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32	
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOMERAÇÃO SOCIAL</b> 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		<b>CNPJ/CPF</b> 09.323.218/0001-51		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 09/05/2016	
<b>ENDEREÇO</b> RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 85850-000	
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEJARA D'OESTE		<b>FONE/FAX</b> (46)3526-8300		<b>UF</b> PR	
<b>FATURA/DUPLICATA</b> 27883-01 06/06/16 R\$ 310,00		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 85.477.586/0001-32		<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 09/05/2016	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 100,84	
<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 310,00	
<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 310,00	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Emitente		<b>CÓDIGO ANTT</b>	
<b>ENDEREÇO</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>	
<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPECIE</b>		<b>CNPJ/CPF</b>	
<b>MARCA</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	
<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>PESO BRUTO</b>	
<b>PESO LÍQUIDO</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>	
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> <b>CÓDIGO PRODUTO</b>		<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</b>		<b>NCM/SH</b>	
201144935		CLONIDINA 0,150MG/ML 01ML CRISTALIA Lote=15064444 Qtd=50 Fab=01/06/2015 Val=01/06/2017 PMC=0,00		30049039	
101222		SCALP N-21G SOLIDOR Lote=15090121 Qtd=300 Fab=01/09/2015 Val=01/09/2020 PMC=0,00		90183999	
<b>CST</b>		<b>CFOP</b>		<b>UNID.</b>	
060		5405		AM	
<b>QUANT.</b>		<b>VALOR UNITÁRIO</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	
50		5,42		271,00	
<b>BC ICMS</b>		<b>VALOR ICMS</b>		<b>ALIQ. ICMS</b>	
0,00		0,00		0	
<b>VLR APROX. TRIBUTOS</b>		<b>VALOR ICMS</b>		<b>ALIQ. ICMS</b>	
86,96		0,00		0	

**CÁLCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> RICMS-PR Operação isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isenções Preço Total com ICMS: 318,56 Desconto ref isenção ICMS: 8,56 Preço Total sem ICMS: 310,00 EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N.030/2014 CONTRATO N.1665/2014 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 100,84 (32,53%) Fonte:IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/05/2016,Valor Total: R\$310,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.027.883 SÉRIE: 1	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		