



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004978/2016 Ordinário	Especial

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	1648	1685

CREDOR	CHPJ
2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	85.477.586/0001-32

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTA CATARINA CENTRO	45 32223373	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1926	13.07.16	13.07.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
113.011,15	86.941	1.926,60	85.015,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MEDICAMENTOS PARA UTILIZACA PACIENTES E MATERIAIS PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS.	1.926,60	1.926,60

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	1.926,60

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	1.926,60

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____ FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

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

TESOURARIA

RECIBO 6054R\$
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
 08 DE 08 DE 16

CREDOR

BANCO
 Nº CHEQUE Nº DA CONTA 367.2

ANOTAÇÕES

3672

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PROLIFE Cirúrgica

ECO-FARMAS
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SANTA CATARINA, 850
CASCAVEL - PR
CEP 85801-040 / CENTRO Fone: 45 3222-3373

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.029.250
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0785 4775 8600 0132 5500 1000 0292 5017 0336 0965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160110535602 15/07/2016 11:48:03

CNPJ
85.477.586/0001-32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
422.10416-02

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE

ENDEREÇO
RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D'OESTE

FONE/FAX
(46)3526-8300

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
09.323.218/0001-51

DATA DE EMISSÃO
15/07/2016

CEP
85850-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
15/07/2016

FATURA/DUPLICATA

29250-01 12/08/16 R\$ 1.926,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	635,14	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.926,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.926,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
102970	CATETER INTRAVENOSO N-20 SOLIDOR Lote=0111412E Qtd=300 Fab=01/12/2014 Val=01/12/2019 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	300	0,70	210,00	0,00	0,00	0	67,39
60984	CATETER INTRAVENOSO N-22 SOLIDOR Lote=511509F Qtd=300 Fab=01/09/2015 Val=01/08/2020 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	300	0,70	210,00	0,00	0,00	0	67,39
10070376	CATETER INTRAVENOSO N-24 SOLIDOR Lote=041602G Qtd=300 Fab=01/02/2016 Val=01/01/2021 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	300	0,79	237,00	0,00	0,00	0	76,05
34185	DIPIRONA 500MG/ML 2ML SANTISA Lote=11503816 Qtd=100 Fab=01/02/2016 Val=01/02/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	100	0,48	48,00	0,00	0,00	0	12,64
201146700	DIPROPIONATO DE BETAM+FOSFATO DE BETAM 5MG/ML+2MG/ML DUOFLAN CRISTALIA Lote=16010047 Qtd=100 Fab=01/01/2016 Val=01/01/2018 PMC=0,00	30043999	060	5405	AP	100	4,09	409,00	0,00	0,00	0	131,25
139230	DRAMIN B6 INJ 10ML NYCOMED Lote=11139541 Qtd=150 Fab=01/06/2015 Val=01/06/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	150	2,64	396,00	0,00	0,00	0	127,08
201145065	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL DESCARPACK Lote=SEN1KG262 Qtd=100 Fab=01/03/2016 Val=01/02/2021 PMC=0,00	90189010	040	5102	UN	100	1,18	118,00	0,00	0,00	0	37,87
10000077	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM P NUGARD Lote=265023 Qtd=20 Fab=01/01/2016 Val=01/12/2020 PMC=0,00	40151900	040	5102	CX	20	14,93	298,60	0,00	0,00	0	115,47

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RICMS-PR Operacao isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isencoes
Preço Total com ICMS: 2.018,05
Desconto ref isencao ICMS: 91,45
Preço Total sem ICMS: 1.926,60
TOMADA DE PRECOS N.012/2016
CONTRATO DE COMPRA E VENDA N.1926/2016
BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1
EMISSOR:ANA PAULA
Val aprox dos tributos R\$ 635,14 (32,97%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/07/2016,Valor Total: R\$1.926,60, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.250
SÉRIE: 1