



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005455/2016 Ordinário	RECURSO Especial
---	---------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 1648
	COD. DESDOBR. 1716

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

ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO	FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL
---------------------------------------	---------------------	--------------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1926	EMIÇÃO 08.08.16	VENCIMENTO 08.08.16
-------------------------------	--------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 113.011,15	SALDO ANTERIOR 65.750	VALOR DO EMPENHO 472,00	SALDO ATUAL 65.278,25
----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 400 UN MACRO GOTAS COM INJETOR LAT PHARMATEX.	472,00	472,00

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	472,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	472,00
---	-------------	--------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	_____
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO


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

TESOURARIA

RECIBO 6823 R\$
 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.
 25 DE 08 DE 16

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367,2	ANOTAÇÕES
--------------------	----------------------	-----------

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 000.029.722 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0885 4775 8600 0132 5500 1000 0297 2217 5476 5616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160124608533 09/08/2016 14:52:54											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 85.477.586/0001-32										
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 09/08/2016									
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85850-000									
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02									
HORA DE SAÍDA 14:54:27														
FATURA/DUPLICATA 29722-01 06/09/16 R\$ 472,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 472,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 124,28										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
				VALOR TOTAL DA NOTA 472,00										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO								
						PESO LÍQUIDO								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO 201151793	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO EQUIPO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL PHARMATEX Lote=20160415 Qtd=400 Fab=01/04/2016 Val=01/04/2021 PMC=0,00			NCM/SH 30049099	CST 060	CFOP 5405	UNID. UN	QUANT. 400	VALOR UNITÁRIO 1,18	VALOR TOTAL 472,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 124,28

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOMADA DE PREÇOS 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\$ 124,28 (26,33%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/08/2016,Valor Total: R\$472,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.029.722 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		