



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006853/2016 Ordinário	Especial

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

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

ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA CENTRO      FONE 45 32223373      CIDADE CASCAVEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Preços	12		1926	20.09.16	20.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
113.011,15	35.689	45,50	35.644,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 20 AP CLORPROMAZINA 25MG INJ.	20,00	20,00
2	1		50 UN SONDA NASOGASTRICA CU N-12 BIOSANI.	25,50	25,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim		45,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Programa de Qualificacao da Atencao Prim		45,50


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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**TESOURARIA**

**RECIBO 8266 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.  
26 DE 10 DE 16  
\_\_\_\_\_  
**CREDOR**

BANCO  
Nº CHEQUE      Nº DA CONTA 367.2

ANOTAÇÕES

<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 - <b>1</b> 1 - SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 0985 4775 8600 0132 5500 1000 0305 5917 7801 2087 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
	Nº 000.030.559 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160148210250 20/09/2016 10:24:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	CNPJ 85.477.586/0001-32

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		09.323.218/0001-51	20/09/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n	CENTRO	85850-000	20/09/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
ITAPEJARA D'OESTE	(46)3526-8300	PR	10:24:03

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
30559-01	18/10/16 R\$ 45,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	45,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHL/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
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
201150126	CLORPROMAZINA 25MG INJ (C1) HYPOFARMA Lote=14111466 Qtd=20 Fab=01/11/2014 Val=01/11/2016 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	20	1,00	20,00	0,00	0,00	0	6,42
201143767	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-12 BIOSANI Lote=26932 Qtd=50 Fab=01/11/2013 Val=01/11/2016 PMC=0,00	90183999	040	5102	UN	50	0,51	25,50	0,00	0,00	0	9,08

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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: 51,10 Desconto ref isencao ICMS: 5,60 Preço Total sem ICMS: 45,50 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\$ 15,50 (34,07%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/09/2016, Valor Total: R\$45,50, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.030.559</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	