

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006877/2016 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 22.09.16	VENCIMENTO 22.09.16
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 113.011,15	SALDO ANTERIOR 35.644	VALOR DO EMPENHO 1.446,30	SALDO ATUAL 34.197,96
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUI GRATUITA, TAIS COMO: DIAZEP DRAMIN, FENITOINA, HIOSCINA	1.446,30	1.446,30

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	1.446,30
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	1.446,30
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR 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 7883R\$
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.

_____ DE _____ DE _____

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 000.030.675 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 0985 4775 8600 0132 5500 1000 0306 7515 6803 5152 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 141160150753368 23/09/2016 14:37:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 23/09/2016
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85850-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/09/2016
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:37:54	

FATURA/DUPLICATA 30675-01 21/10/16 R\$ 1.446,30	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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	464,10	1.446,30		
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	1.446,30		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS ZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
34169	DIAZEPAN 10MG INJ 2ML (B1) GENERICO SANTISA Lote=20101416 Qtd=100 Fab=01/06/2016 Val=01/06/2016 PMC=0,00	30039074	040	5102	AP	100	0,49	49,00	0,00	0,00	0	15,72	
139230	DRAMIN B6 INJ 10ML NYCOMED Lote=1139541 Qtd=300 Fab=01/06/2015 Val=01/06/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	300	2,64	792,00	0,00	0,00	0	254,15	
20106632	FENITOINA 50MG/ML 5ML INJ (C1) HIPOLABOR Lote=AY040/15 Qtd=20 Fab=01/10/2016 Val=01/10/2017 PMC=0,00	30042069	060	5405	AP	20	1,75	35,00	0,00	0,00	0	11,23	
201151248	FENOBARBITAL SÓDICA 100MG/ML 2ML TEUTO Lote=3764001 Qtd=40 Fab=01/02/2016 Val=01/02/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	40	0,97	38,80	0,00	0,00	0	12,45	
1000549	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJ CRISTALIA Lote=16074815 Qtd=50 Fab=01/07/2016 Val=01/07/2019 PMC=0,00	30049069	060	5405	UN	50	7,87	393,50	0,00	0,00	0	126,27	
139	HIOSCINA+DIPIRONA SÓDICA 5ML INJ HIPOLABOR Lote=H062/15 Qtd=100 Fab=01/08/2015 Val=01/07/2017 PMC=0,00	30044090	060	5405	AP	100	1,38	138,00	0,00	0,00	0	44,28	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RICMS-PR Operação isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isenções Preço Total com ICMS: 1.457,06 Desconto ref isenção ICMS: 10,76 Preço Total sem ICMS: 1.446,30 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\$ 464,10 (32,09%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/09/2016,Valor Total: R\$1.446,30, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.030.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	