

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHIPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007226/2016 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.057.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	1555	1604
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	CHIPJ 85.477.586/0001-32	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTA CATARINA CENTRO	45 32223373	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	10		1883	04.10.16	04.10.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
98.418,54	82.392	2.040,90	80.351,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF AQUISICAO DE 200		
2	1		CETOCONAZOL 20MG 100 ML.	936,00	936,00
3	1		3.000 CP IVERMECTINA 6 MG C	930,00	930,00
			VITAPAN	174,90	174,90
			22 FR SALBUTAMOL SPRAY 200		

<b>FONTE DE RECURSO</b> 498 Assistencia Farmaceutica	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	2.040,90
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Assistencia Farmaceutica	<b>TOTAL BRUTO</b>	2.040,90

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 <b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 9196R\$**


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.

01 DE 12 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624009.9	

<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 000.030.893 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 1085 4775 8600 0132 5500 1000 0308 9316 2700 8402 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160156879399 04/10/2016 13:38:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		CNPJ 85.477.586/0001-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>15057 MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b>				CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 04/10/2016
ENDEREÇO <b>AV:MANOEL RIBAS, 620</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85580-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/10/2016	
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:37:46	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 30893-01 01/11/16 R\$ 2.040,90					
---	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	601,36	2.040,90	
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	2.040,90	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			0-Emitente			CNPJ/CPF
MUNICÍPIO			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	
86509	CETOCONAZOL 20MG/G SHAMPOO 100ML PRATI DONA Lote=16H838 Qtd=200 Fab=01/08/2016 Val=01/08/2018 PMC=0,00	30043999	060	5405	FR	200	4,68	936,00	0,00	0,00	0	300,36	
201147768	IVERMECTINA 6MG COMP VITAPAN Lote=41586 Qtd=3.000 Fab=01/08/2016 Val=01/08/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	CP	3.000	0,31	930,00	0,00	0,00	0	244,87	
122696	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES (GENERIC) TEUTO Lote=0764555 Qtd=22 Fab=01/06/2015 Val=01/06/2017 PMC=0,00	29225099	040	5102	FR	22	7,95	174,90	0,00	0,00	0	56,13	

<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: 2.079,29 Desconto ref isencao ICMS: 38,39 Preço Total sem ICMS: 2.040,90 PREGAO PRESENCIAL N.10/2016 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 601,36 (29,47%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/10/2016, Valor Total: R\$2.040,90, Destinatário: 15057 MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS AV:MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.030.893</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	