


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007927/2016 Ordinário		<b>RECURSO</b> Especial			
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 1648	<b>COD. DESDOBR.</b> 1716		
<b>CREDOR</b> 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32			
<b>ENDEREÇO</b> RUA SANTA CATARINA CENTRO		<b>FONE</b> 45 32223373	<b>CIDADE</b> CASCAVEL		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 12	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1926	<b>EMIÇÃO</b> 17.11.16	<b>VENCIMENTO</b> 17.11.16
<b>VALOR ORÇADO</b> 113.011,15	<b>SALDO ANTERIOR</b> 876	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 215,05		<b>SALDO ATUAL</b> 661,17	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUI TAIS COMO: DIAZEPAM 5MG, FENOBARBITAL 200MG, MORFINA CLORPROMAZINA 25 MG.	215,05	215,05
<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	215,05
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL BRUTO</b>	215,05
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO</b> 9043 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 QUITACÃO. 29 DE 11 DE 16		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 367-2			<b>ANOTAÇÕES</b>		

<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 000.031.753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 1185 4775 8600 0132 5500 1000 0317 5314 4271 2542 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 141160184613395 22/11/2016 11:17:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 22/11/2016
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	HORA DE SAÍDA 11:16:50

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 31753-01 20/12/16 R\$ 215,05	
---	--

<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	69,01	215,05
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	215,05

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
21571	ANESTÉSICO COLÍRIO 10ML (C1) ALLERGAN Lote=51253 Qtd=2 Fab=25/04/2016 Val=25/04/2018 PMC=0,00	30049029	060	5405	FR	2	7,75	15,50	0,00	0,00	0	4,97
201150126	CLORPROMAZINA 25MG INJ (C1) HYPOFARMA Lote=16030336 Qtd=30 Fab=01/03/2016 Val=01/03/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	30	1,00	30,00	0,00	0,00	0	9,63
34355	DIAZEPAM 5MG (B1) - SANTIAZEPAM SANTISA Lote=30302915 Qtd=300 Fab=01/12/2015 Val=01/12/2017 PMC=0,00	30039074	060	5405	CP	300	0,04	12,00	0,00	0,00	0	3,85
201147141	FENOBARBITAL 200MG/ML 1ML (B1) TEUTO Lote=3764001 Qtd=15 Fab=01/02/2016 Val=01/02/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	15	0,97	14,55	0,00	0,00	0	4,67
1000276	MORFINA 10MG/ML 1ML INJ (A1) HIPOLABOR Lote=AZ006/15 Qtd=100 Fab=01/10/2015 Val=01/09/2017 PMC=0,00	30045090	060	5405	AP	100	1,43	143,00	0,00	0,00	0	45,89

<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 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\$ 69,01 (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:22/11/2016.Valor Total: R\$215,05, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.031.753 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	