



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000863/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	227	0886

CREDOR	CHIPJ
2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	85.477.586/0001-32

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTA CATARINA CENTRO	45 32223373	CASCADEL

LICITAÇÃO	NUMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1926	01.03.17	03.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	152.096	493,68	151.602,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 100 AP B6 INJ 10ML.	264,00	264,00
2	1		87 AP DRAMIN B6 INJ 10ML.	229,68	229,68

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	493,68

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	493,68

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO   550 R\$</b> 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. 10 DE 03 DE 17  _____ <b>CREDOR</b>
---	--

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 4000.9

<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	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4117 0385 4775 8600 0132 5500 1000 0332 8815 0702 6900
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.033.288</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141170035813352 06/03/2017 11:03:57
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 422.10416-02	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOMENCLATURA SOCIAL</b> 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		<b>CNPJ/CPF</b> 09.323.218/0001-51	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 06/03/2017
<b>ENDEREÇO</b> RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85850-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEJARA D'OESTE		<b>FONE/FAIX</b> (46)3526-8300	<b>UF</b> PR
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DE SAÍDA</b> 11:03:52	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 33288-01 03/04/17 R\$ 493,68			
---	--	--	--

<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	158,42	493,68		
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	493,68		

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ISH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
139230	DRAMIN B6 INJ 10ML NYCOMED Lote=1171092 Qtd=100 Fab=01/10/2015 Val=01/10/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	100	2,64	264,00	0,00	0,00	0	84,72
139230	DRAMIN B6 INJ 10ML NYCOMED Lote=11208809 Qtd=87 Fab=01/11/2015 Val=01/11/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	87	2,64	229,68	0,00	0,00	0	73,70

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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\$ 158,42 (32,09%) Fonte:IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2017,Valor Total: R\$493,68, 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 000.033.288</b> <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	