

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|--|--------------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 001378/2017 Ordinário | RECURSO Orcamentario |
|--|--------------------------------|

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

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

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO | FONE 45 32223373 | CIDADE CASCAVEL |
|--|----------------------------|---------------------------|



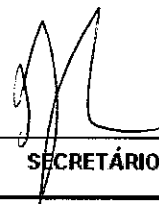
| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| LICITAÇÃO Tomada de Precos | NÚMERO 12 | CONVÊNIO | CONTRATO 1926 | EMIÇÃO 03.04.17 | VENCIMENTO 01.05.17 |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| VALOR ORÇADO 200.000,00 | SALDO ANTERIOR 112.137 | VALOR DO EMPENHO 215,80 | SALDO ATUAL 111.921,57 |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO D NORIPURUM ENDOVENOSA 5ML - FERROMALTOSE NYCOMED. | 215,80 | 215,80 |

| | | |
|---|----------------------|--------|
| FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | TOTAL LÍQUIDO | 215,80 |
|---|----------------------|--------|

| | | |
|--|--------------------|--------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | TOTAL BRUTO | 215,80 |
|--|--------------------|--------|

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO 2273 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.
06 DE 04 DE 17
CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9

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 000.033.753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4117 0485 4775 8600 0132 5500 1000 0337 5318 5360 6737 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 | |

| | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 85.477.586/0001-32 |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE | | 09.323.218/0001-51 | 03/04/2017 |
| 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 08:42:54 |

| | | | |
|-------------------------|----------|----------|------------|
| FATURA/DUPLICATA | 33753-01 | 01/05/17 | R\$ 215,80 |
|-------------------------|----------|----------|------------|

| | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 | 56,82 | 215,80 |
| | 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 | 215,80 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 0-Emitente | | | | |
| 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 | |
| 20303 | NORIPURUM ENDOVENOSA 5ML - FERROMALTOSE NYCOMED Lote=2016AA Qtd=20 Fab=01/05/2016 Val=01/05/2018 PMC=0,00 | 30049099 | 060 | 5405 | AP | 20 | 10,79 | 215,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 56,82 | |

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

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| 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\$ 56,82 (26,33%) Fonte:IBPT | | |

| | | |
|---|---|---|
| Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/04/2017,Valor Total: R\$215,80, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR | | NF-e Nº 000.033.753 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |