

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001554/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ORGÃO 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	CNPJ 85.477.586/0001-32
--	--------------------------------

ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA 850 CENTRO	FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL
--	----------------------------	---------------------------



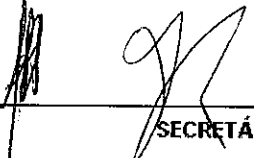
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1926	EMIÇÃO 12.04.17	VENCIMENTO 10.05.17
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 109.472	VALOR DO EMPENHO 2.040,55	SALDO ATUAL 107.431,65
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MATERIAL HOSPITALAR, TAIS C DEXAMETASONA 4MG INJ, NORIP ENDOVENOSA 5ML, PENICILINA BENZATINA S/DIL, ENTRE OUTR	2.040,55	2.040,55

FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	2.040,55
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	2.040,55
--	--------------------	----------

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 2534 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. 20 DE 04 DE 17 CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9
----------------------------------	---------------------------

ANOTAÇÕES

1554

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 000.033.979 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0485 4775 8600 0132 5500 1000 0339 7914 2150 7377 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170059194786 12/04/2017 14:31:22 CNPJ 85.477.586/0001-32	

DESTINÁRIO/REMETENTE HOMERAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85850-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/04/2017 MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE FONE/FAX (46)3526-8300 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:30:54	
---	--

FATURA/DUPLICATA 33979-01 10/05/17 R\$ 2.040,55

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	621,03	2.040,55
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	2.040,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
49859	ACET FLUOC+SULFAT DE NEOM+POLIM+LIDOCAINA 5ML ELOTIN ELOFAR Lote=15525 Qtd=5 Fab=01/08/2016 Val=01/08/2018 PMC=0,00	30042099	060	5405	FR	5	2,32	11,60	0,00	0,00	0	3,72
20389	ANDOLBA SPRAY 30 GR EUROFARMA Lote=471214D Qtd=10 Fab=01/09/2016 Val=01/05/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	TB	10	22,38	223,80	0,00	0,00	0	71,82
201152049	COLETOR DE MATERIAL PERF CORT 13LT EMBALAIRES Lote=NC Qtd=30 Fab=01/11/2016 Val=01/11/2019 PMC=0,00	48191000	040	5102	UN	30	2,83	84,90	0,00	0,00	0	32,83
1493	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ HIPOLABOR Lote=T024/16 Qtd=100 Fab=01/11/2016 Val=01/09/2018 PMC=0,00	30042069	060	5405	AP	100	0,84	84,00	0,00	0,00	0	26,96
139230	DRAMIN B6 INJ 10ML NYCOMED Lote=11205453 Qtd=200 Fab=01/11/2015 Val=01/11/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	200	2,64	528,00	0,00	0,00	0	169,44
50172	HIOSCINA+DIPIRONA SODICA 5ML INJ HYPOFARMA Lote=16121055 Qtd=300 Fab=01/02/2017 Val=01/12/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	300	1,38	414,00	0,00	0,00	0	109,01
20303	NORIPURUM ENDOVENOSA 5ML - FERROMALTOSE NYCOMED Lote=6562016AA 5/19 Qtd=25 Fab=27/03/2015 Val=01/05/2019 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	25	10,79	269,75	0,00	0,00	0	71,03
1327	PENICILINA G BÉNZATINA 1.200.000 S/DIL TEUTO Lote=2505356 Qtd=150 Fab=01/04/2016 Val=01/04/2018 PMC=0,00	30041013	060	5405	FR	150	2,83	424,50	0,00	0,00	0	136,22

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

DADOS ADICIONAIS	
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: 2.059,19 Desconto ref isencao ICMS: 18,64 Preço Total sem ICMS: 2.040,55 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\$ 621,03 (30,43%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/04/2017,Valor Total: R\$2.040,55, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.033.979 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	