



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 002410/2017 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

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  
CREDOR: 2766 ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
CNPJ: 85.477.586/0001-32

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



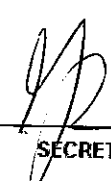
LICITAÇÃO: Tomada de Preços  
NÚMERO: 12  
CONVÊNIO: \_\_\_\_\_  
CONTRATO: 1926  
EMIÇÃO: 23.05.17  
VENCIMENTO: 22.06.17

VALOR ORÇADO: 200.000,00  
SALDO ANTERIOR: 94.896  
VALOR DO EMPENHO: 446,70  
SALDO ATUAL: 94.449,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISIÇÃO D ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/ 0 SOL INJETÁVEL.	446,70	446,70

FONTE DE RECURSO: 303 Saúde/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos  
TOTAL LÍQUIDO: 446,70

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
TOTAL BRUTO: 446,70


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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
TESOURARIA

RECIBO 3484 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.  
26 DE 05 DE 17  
CREDOR

BANCO  
Nº CHEQUE  
Nº DA CONTA: 7000-9

ANOTAÇÕES

<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 000.034.723 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4117 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0347 2319 9085 8435 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141170082950033 25/05/2017 10:47:09		<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> 25/05/2017								
<b>ENDEREÇO</b> RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		<b>BARRIO/DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 85850-000								
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEJARA D'OESTE		<b>FONE/FAX</b> (46)3526-8300		<b>UF</b> PR								
<b>FATURA/DUPLICATA</b> 34723-01 22/06/17 R\$ 446,70		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 422.10416-02		<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:47:01								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 446,70								
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 117,62								
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00								
<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 446,70								
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
<b>ENDEREÇO</b> 0-Emitente		<b>CÓDIGO ANTT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>								
<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b>								
<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPECIE</b>		<b>MARCA</b>								
<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b>								
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
<b>CÓDIGO PRODUTO</b> 201147241	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</b> ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJETAVEL ENOXALOW BLAU Lote=499239A Qtd=30 Fab=01/04/2017 Val=01/04/2019 PMC=0,00	<b>NCM/ISH</b> 30049099	<b>CST</b> 060	<b>CFOP</b> 5405	<b>UNID.</b> AP	<b>QUANT.</b> 30	<b>VALOR UNITÁRIO</b> 14,89	<b>VALOR TOTAL</b> 446,70	<b>BC ICMS</b> 0,00	<b>VALOR ICMS</b> 0,00	<b>ALIO ICMS</b> 0	<b>VLR APROX. TRIBUTOS</b> 117,62

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<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\$ 117,62 (26,33%) 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:25/05/2017, Valor Total: R\$446,70, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR

<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.034.723</b> <b>SÉRIE: 1</b>
----------------------------	--	---