

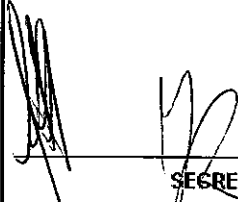



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002439/2017 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario			
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.073.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 273	<b>COD. DESDOBR.</b> 1352		
<b>CREADOR</b> 2766 ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS		<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32			
<b>ENDEREÇO</b> RUA SANTA CATARINA 850 CENTRO		<b>FONE</b> 45 32223373	<b>CIDADE</b> CASCAVEL		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NUMERO</b> 12	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1926		
		<b>EMIÇÃO</b> 29.05.17	<b>VENCIMENTO</b> 26.06.17		
<b>VALOR ORÇADO</b> 50.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 4.415	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 374,85	<b>SALDO ATUAL</b> 4.040,98		
<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 UN SERINGA DESCARTAVEL SEM 10 ML.	374,85	374,85
<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	374,85
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL BRUTO</b>	374,85
<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIONARIO</b>		<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 <b>CONTADORA</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</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>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 3602 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.  31 DE 05 DE 17  _____ <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 3672			<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 000.034.785 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4117 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0347 8511 4999 4794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE</b>		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51		DATA DE EMISSÃO 29/05/2017								
ENDEREÇO <b>RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 85850-000								
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>		FONE/FAX (46)3526-8300		UF <b>PR</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		HORA DE SAÍDA 09:59:58								
FATURA/DUPLICATA 34785-01 26/06/17 R\$ 374,85		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/05/2017								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 98,70								
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 374,85								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 374,85								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
<b>ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
ENDEREÇO 0-Emitente		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO								
MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF								
QUANTIDADE		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO								
PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO 28886	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SERINGA DESC S/AG 10ML SR Lote=1166J Qtd=1.750, Fab=01/05/2016 Val=01/05/2022 PMC=0,00	NCM/SH 90183119	CST 060	CFOP 5405	UNID. UN	QUANT. 1.750	VALOR UNITÁRIO 0,2142	VALOR TOTAL 374,85	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 98,70

<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\$ 98,70 (26,33%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/05/2017, Valor Total: R\$374,85, 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 000.034.785 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		