




FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003083/2017 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		
CREDOR 2766 ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS		CHPJ 85.477.586/0001-32			
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA 850 CENTRO		FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO 1926	EMISSÃO 13.06.17		
VALOR ORÇADO 200.000,00		SALDO ANTERIOR 64.629	VALOR DO EMPENHO 218,90		
		SALDO ATUAL 64.410,69			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D SONDA PARA ALIMENTACAO ENTE No12 SOLUMED. LOTE: 2382.	218,90	218,90
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	218,90
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	218,90
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 4270 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
_____ DE _____ DE _____			14 DE 06 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 700.9					

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 N° 000.035.123 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0685 4775 8600 0132 5500 1000 0351 2315 9370 1500 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170093747652 13/06/2017 11:24:23		CNPJ 85.477.586/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE					
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300		CEP 85850-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 13/06/2017	
HORA DE SAÍDA 11:24:15		FATURA/DUPLICATA 35123-01 11/07/17 R\$ 218,90			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 218,90	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 70,25	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 218,90	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
ESPÉCIE		UF		UF	
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 10070541		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL N-12 SOLUMED Lote=2382 Qtd=11 Fab=01/08/2015 Val=01/08/2017 PMC=0,00		NCM/ISH 90183929	
CST 060		CFOP 5405		UNID. UN	
QUANT. 11		VALOR UNITÁRIO 19,90		VALOR TOTAL 218,90	
VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0	
VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		VLR APROX. TRIBUTOS 70,25	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **COMPRA DIRETA** BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 70,25 (32,09%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/06/2017, Valor Total: R\$218,90, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e N° 000.035.123 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	