



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003598/2017 Ordinário	Orçamentário



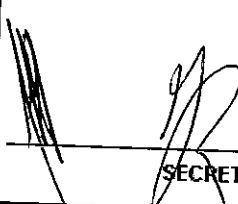
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	
CREADOR 2766 ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	
ENDEREÇO	CHPJ 85.477.586/0001-32
RUA SANTA CATARINA 850 CENTRO	
FONE	CIDADE
45 32223373	CASCADEL
Nº CONTA	COD. DESDOBR.
227	0886

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1926	07.07.17	04.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	44.672	307,42	44.365,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MATERIAIS HOSPITALARES, TAI ACET FLUOC+SULFAT, CLORIDRA TRAMADOL, DEXAMETASONA E MI 50MG.	307,42	307,42

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	307,42
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	307,42

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

TESOURARIA


RECIBO 4928 R\$

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.

10 DE 07 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

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 Nº 000.035.648 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0785 4775 8600 0132 5500 1000 0356 4816 8001 1022 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 141170108262965 07/07/2017 14:58:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		CNPJ 85.477.586/0001-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 07/07/2017
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n			BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85850-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/07/2017
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:58:30

FATURA/DUPLICATA 35648-01 04/08/17 R\$ 307,42	
---------------------------------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 95,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 307,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	VAL. APROX. TRIBUTOS	
49859	ACET FLUOC+SULFAT DE NEOM+PÓLIM+LIDOCAINA 5ML ELOTIN ELOFAR Lote=17072 Qtd=6 Fab=01/02/2017 Val=01/02/2020 PMC=0,00	30042099	060	5405	FR	6	2,32	13,92	0,00	0,00	0	4,47	
139109	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ HIPOLABOR Lote=AW021/16 Qtd=200 Fab=01/05/2016 Val=01/04/2018 PMC=0,00	30039049	040	5102	AP	200	0,78	156,00	0,00	0,00	0	50,06	
1493	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ HIPOLABOR Lote=T035/16 Qtd=100 Fab=01/12/2016 Val=01/10/2018 PMC=0,00	30042069	060	5405	AP	100	0,84	84,00	0,00	0,00	0	26,96	
201152257	MIDAZOLAN 50MG/10ML INJ (B1) TEUTO Lote=7521001 Qtd=50 Fab=01/06/2016 Val=01/06/2018 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	50	1,07	53,50	0,00	0,00	0	14,09	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RICMS-PR Operação isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isenções Preço Total com ICMS: 353,40 Desconto ref isencao ICMS: 45,98 Preço Total sem ICMS: 307,42 TOMADA DE PRECOS 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\$ 95,58 (31,09%) Fonte:13PT		RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/07/2017, Valor Total: R\$307,42, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.035.648 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	