

Estado do Parana
Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CNPJ 09.323.218/0001-51

NOTA DE EMPENHO

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Credor: 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS CGC: 85.477.586/0001-32
Banco: 000 Ag: C/C: Conta P: 361
Endereco: RUA SANTA CATARINA CENTRO Fone: 45 32223373 CASCAVEL Conta S: 1001

Tomada de Precos 9 Emissao: 18.11.13 Vencimento: 18.11.13
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
500.000,00 215.616,98 396,52 215.220,46

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	200	AP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 200 AP CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/1ML INJ HIPOLABOR		
2	4	CX	4 CX FIO MONONYLON 3 C/AG PROCARE	0,46	92,00
3	300	AP	300 AP HIOSCINA+DIPIRONA SODICA 5ML INJ FARMACE	16,88	67,52
4	300	UN	300 UN SCALP N-23G LAMEDID	0,66 0,13	198,00 39,00

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos

Total Geral:
396,52

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

-----Liquidacao-----

RESPONSAVEL

Data: / /

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Pagamento-----

Ordem de Pagamento

Em / /

Em 11/12/13

Recibo 8078/2013

Pague-se a importancia
Acima Processada

Recebi a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS


ASSINATURA CREDOR

Cheque

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Banco 7000-9(38971)

TESOUREIRO

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 000.016.799 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4113 1185 4775 8600 0132 5500 1000 0167 9916 0108 0463 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130169548182 19/11/2013 15:03:21		CNPJ 85.477.586/0001-32																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ																																																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51		DATA DE EMISSÃO 19/11/2013																																																													
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 85850-000																																																													
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300		UF PR																																																													
FATURA/DUPLICATA 16799-01 17/12/13 R\$ 396,52		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:03:14																																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 396,52																																																													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																													
DESKONTO 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																													
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 396,52																																																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																																																	
RAZÃO SOCIAL V WEISS		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT																																																													
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE KENEDY, 2639		PLACA DO VEÍCULO		UF PR																																																													
MUNICÍPIO CASCAVEL		CNPJ/CPF 75.171.827/0038-59		INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.18144-78																																																													
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		NUMERAÇÃO																																																													
MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10070679</td> <td>CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/1ML INJ HIPOLABOR Lote=AW-020/13 Qtd=200 Fab=01/10/2013 Val=01/09/2015 PMC=0,00</td> <td>30049069</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>200</td> <td>0,46</td> <td>92,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>59099</td> <td>FIO MONONYLON 3 C/AG PROCARE Lote=BE13A303 Qtd=4 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2018 PMC=0,00</td> <td>90183220</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>4</td> <td>16,88</td> <td>67,52</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>1000565</td> <td>HIOSCINA+DIPIRONA SÓDICA 5ML INJ FARMACE Lote=HC12M181 Qtd=300 Fab=01/01/2013 Val=01/12/2014 PMC=0,00</td> <td>30039099</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>300</td> <td>0,66</td> <td>198,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>201143364</td> <td>SCALP N-23G LAMEDID Lote=2606 Qtd=300 Fab=26/06/2013 Val=26/06/2018 PMC=0,00</td> <td>90183929</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>300</td> <td>0,13</td> <td>39,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	10070679	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/1ML INJ HIPOLABOR Lote=AW-020/13 Qtd=200 Fab=01/10/2013 Val=01/09/2015 PMC=0,00	30049069	0102	5102	AP	200	0,46	92,00	0,00	0,00	0	59099	FIO MONONYLON 3 C/AG PROCARE Lote=BE13A303 Qtd=4 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2018 PMC=0,00	90183220	0102	5102	CX	4	16,88	67,52	0,00	0,00	0	1000565	HIOSCINA+DIPIRONA SÓDICA 5ML INJ FARMACE Lote=HC12M181 Qtd=300 Fab=01/01/2013 Val=01/12/2014 PMC=0,00	30039099	0102	5102	AP	300	0,66	198,00	0,00	0,00	0	201143364	SCALP N-23G LAMEDID Lote=2606 Qtd=300 Fab=26/06/2013 Val=26/06/2018 PMC=0,00	90183929	0102	5102	UN	300	0,13	39,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																																						
10070679	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/1ML INJ HIPOLABOR Lote=AW-020/13 Qtd=200 Fab=01/10/2013 Val=01/09/2015 PMC=0,00	30049069	0102	5102	AP	200	0,46	92,00	0,00	0,00	0																																																						
59099	FIO MONONYLON 3 C/AG PROCARE Lote=BE13A303 Qtd=4 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2018 PMC=0,00	90183220	0102	5102	CX	4	16,88	67,52	0,00	0,00	0																																																						
1000565	HIOSCINA+DIPIRONA SÓDICA 5ML INJ FARMACE Lote=HC12M181 Qtd=300 Fab=01/01/2013 Val=01/12/2014 PMC=0,00	30039099	0102	5102	AP	300	0,66	198,00	0,00	0,00	0																																																						
201143364	SCALP N-23G LAMEDID Lote=2606 Qtd=300 Fab=26/06/2013 Val=26/06/2018 PMC=0,00	90183929	0102	5102	UN	300	0,13	39,00	0,00	0,00	0																																																						

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N.009/2013 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 129,61 (32,69%)	
RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/11/2013,Valor Total: R\$396,52, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.016.799 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	