



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001471/2014 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---------------------------------------------	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 355
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	COD. DESDOBR. 1301
CNPJ 85.477.586/0001-32	

ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO	FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL
---------------------------------------	---------------------	--------------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 9	CONVÊNIO	CONTRATO 1449	EMIÇÃO 07.04.14	VENCIMENTO 07.04.14
-------------------------------	-------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 410.000,00	SALDO ANTERIOR 348.184	VALOR DO EMPENHO 703,09	SALDO ATUAL 347.481,83
----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS FARMACOLOGICOS DI	703,09	703,09

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	703,09
------------------------------------------------------------------	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	703,09
---------------------------------------------------------------------	-------------	--------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

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

**RECIBO 2929 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.  
 \_\_\_\_\_ 20 DE maio \_\_\_\_\_ DE 14  
 \_\_\_\_\_  
**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> <b>Nº 000.018.314</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4114 0485 4775 8600 0132 5500 1000 0183 1415 1904 7580 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140052876373 08/04/2014 11:40:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE</b>				CNPJ/CPF <b>09.323.218/0001-51</b>	DATA DE EMISSÃO <b>08/04/2014</b>
ENDEREÇO <b>RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85850-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>08/04/2014</b>	
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>		FONE/FAX <b>(46)3526-8300</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DE SAÍDA <b>11:40:33</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 18314-01 06/05/14 R\$ 703,09	
---------------------------------------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b> VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b> VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>703,09</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>703,09</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> ZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA <b>0-Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
56391	ACIDO FOSFORICO 37% MAQUIRA Lote=118413 Qtd=3 Fab=01/06/2013 Val=01/06/2015 PMC=0,00	28331900	0102	5102	UN	3	1,41	4,23	0,00	0,00	0	
57800	ALCOOL 70% 1000ML MEGA Lote=140246 Qtd=5 Fab=01/02/2014 Val=01/02/2017 PMC=0,00	22072010	0102	5102	LT	5	2,74	13,70	0,00	0,00	0	
121894	ANESTESICO LIDOSTESIN 3% C/V C/50 DENTSPLY Lote=906335F Qtd=8 Fab=01/09/2013 Val=01/09/2015 PMC=0,00	30049043	0102	5102	CX	8	26,12	208,96	0,00	0,00	0	
10070679	CLORIDRATO DE TRAMADOL HIPOLABOR Lote=AW003/14 Qtd=100 Fab=01/01/2014 Val=01/12/2015 PMC=0,00	30049069	0102	5102	AP	100	0,46	46,00	0,00	0,00	0	
87483	DIAZEPAN 10MG INJ 2ML (B1) HIPOLABOR Lote=AO-001/14 Qtd=200 Fab=01/01/2014 Val=01/12/2015 PMC=0,00	30045090	0102	5102	AP	200	0,40	80,00	0,00	0,00	0	
55395	DIAZEPAN 5MG (B1) NEO QUIM Lote=813G0440 Qtd=180 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2015 PMC=0,00	30049099	0102	5102	CP	180	0,04	7,20	0,00	0,00	0	
110760	IONOMERO DE VIDRO R 38GR PO VIDRION R FGM Lote=281013 Qtd=10 Fab=01/10/2013 Val=01/10/2015 PMC=0,00	53052100	0102	5102	UN	10	10,80	108,00	0,00	0,00	0	
201143058	IONOMERO DE VIDRO R 8ML LIQ VIDRION R FGM Lote=26448 Qtd=10 Fab=01/10/2013 Val=01/10/2015 PMC=0,00	53052100	0102	5102	UN	10	8,00	80,00	0,00	0,00	0	
4000276	MORFINA 10MG/ML 1ML INJ (A1) HIPOLABOR Lote=AZ007/13 Qtd=50 Fab=01/05/2013 Val=01/04/2015 PMC=0,00	30045090	0102	5102	AP	50	0,60	30,00	0,00	0,00	0	
128661	PONTAS SHOFU PONTA CHAMA DE VELA DEDECO Lote=104702 Qtd=10 Fab=01/02/2013 Val=01/02/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	UN	10	6,02	60,20	0,00	0,00	0	
112410	RESINA A 3 FGM Lote=010518 Qtd=5 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2015 PMC=0,00	39204900	0102	5102	UN	5	12,96	64,80	0,00	0,00	0	

<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 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\$ 211,70 (30,11%)		RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/04/2014, Valor Total: R\$703,09, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.018.314</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	