**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004407/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	355	1301

CREADOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS CNPJ 85.477.586/0001-32

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTA CATARINA CENTRO	45 32223373	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	9		1449	07.07.14	07.07.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
260.000,00	87.174	121,00	87.053,94

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	FR	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5		
			CEFALOTINA 1GR INJ ABL	50,00	50,00
2	1	AP	50 AP CETOPROFENO 50MG/ML 2		
			ARTRINID U QUIMICA	71,00	71,00


FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	121,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	121,00	

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 138 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 QUITACÃO. 19 DE 05 DE 15 CREDOR
--	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 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 000.019.396 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0785 4775 8600 0132 5500 1000 0193 9615 0278 4366 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 141140100872256 08/07/2014 11:07:20																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51																																					
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO																																					
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		CEP 85850-000																																					
FONE/FAX (46)3526-8300		UF PR																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE EMISSÃO 08/07/2014																																					
FATURA/DUPLICATA 19396-01 05/08/14 R\$ 121,00		HORA DE SAÍDA 11:07:20																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00																																					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																					
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																					
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 121,00																																					
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 121,00																																					
VALOR DO IPI 0,00																																							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																							
RAZÃO SOCIAL 																																							
ENDEREÇO 																																							
QUANTIDADE ESPÉCIE 																																							
QUANTIDADE ESPÉCIE 																																							
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>10070496</td> <td>CEFALOTINA 1 GR INJ ABL Lote=105209 Qtd=50 Fab=01/05/2014 Val=01/05/2016 PMC=0,00</td> <td>30042052</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>FR</td> <td>50</td> <td>1,00</td> <td>50,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>131660</td> <td>CETOPROFENO 50MG/ML 2ML ARTRINID U QUIMICA Lote=1410115 Qtd=50 Fab=01/04/2014 Val=01/04/2016 PMC=0,00</td> <td>30049099</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>50</td> <td>1,42</td> <td>71,00</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	10070496	CEFALOTINA 1 GR INJ ABL Lote=105209 Qtd=50 Fab=01/05/2014 Val=01/05/2016 PMC=0,00	30042052	0500	5405	FR	50	1,00	50,00	0,00	0,00	0	131660	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML ARTRINID U QUIMICA Lote=1410115 Qtd=50 Fab=01/04/2014 Val=01/04/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	50	1,42	71,00	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																												
10070496	CEFALOTINA 1 GR INJ ABL Lote=105209 Qtd=50 Fab=01/05/2014 Val=01/05/2016 PMC=0,00	30042052	0500	5405	FR	50	1,00	50,00	0,00	0,00	0																												
131660	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML ARTRINID U QUIMICA Lote=1410115 Qtd=50 Fab=01/04/2014 Val=01/04/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	50	1,42	71,00	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\$ 34,74 (28,71%)		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:08/07/2014,Valor Total: R\$121,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.019.396 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	