

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005329/2014 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	COD. DESDOBR. 1301

CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS **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 11.08.14	VENCIMENTO 11.08.14
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 260.000,00	SALDO ANTERIOR 53.439	VALOR DO EMPENHO 252,00	SALDO ATUAL 53.187,05
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 INJ UNIAO QUIM	252,00	252,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	252,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	252,00
--	--------------------	--------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____	RECIBO 165 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. 19 DE 05 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

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 000.019.761
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4114 0885 4775 8600 0132 5500 1000 0197 6117 4242 6480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENIDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141140119948229 11/08/2014 16:35:23

CNPJ 85.477.586/0001-32

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

DATA DE EMISSÃO
11/08/2014

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D'OESTE

FONE/FAX
(46)3526-8300

CEP 85850-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/08/2014

FATURA/DUPLICATA

19761-01 02/09/14 R\$ 252,00

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DE SAÍDA
16:35:22

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 TOTAL DOS PRODUTOS	252,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	252,00

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
201144972	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJ UNIAO QUIM Lote=1403410 Qtd=50 Fab=01/02/2014 Val=01/02/2016 PMC=0,00	30049069	0102	5102	UN	50	5,04	252,00	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:GIZELE
Val aprox dos tributos R\$ 80,87 (32,09%)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/08/2014 Valor Total: R\$252,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.761
SÉRIE: 1