

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 008101/2014 Ordinario		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 11.11.14	VENCIMENTO 11.11.14
VALOR ORÇADO 360.000,00	SALDO ANTERIOR 42.162	VALOR DO EMPENHO 150,00		SALDO ATUAL 42.012,62	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	FR	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 CEFTRIAXONA 1,0 GR INJ IM/I KEFTRON ABL	150,00	150,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos			TOTAL LÍQUIDO	150,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude			TOTAL BRUTO	150,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/O			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____			<b>RECIBO 177 R\$</b> 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			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000-9					

<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> Nº 000.020.802 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4114 1185 4775 8600 0132 5500 1000 0208 0215 1678 0559 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
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERCADORIAS <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 422.10416-02 <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141140174905049 12/11/2014 14:11:16 <b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOMERAZÃO SOCIAL</b> 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		<b>CNPJ/CPF</b> 09.323.218/0001-51	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 12/11/2014
<b>ENDEREÇO</b> RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85850-000
<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> 14:11:14	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
20802-01	01/12/14	R\$ 150,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
<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> 150,00
<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> 150,00			

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

<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	
1449	CEFTRIAXONA 1,0 GR INJ IM/IV KEFTRON ABL Lote=105330C Qtd=150 Fab=01/09/2014 Val=01/09/2016 PMC=0,00	30042059	0500	5405	FR	150	1,00	150,00	0,00	0,00	0	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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\$ 48,14 (32,09%)	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/11/2014,Valor Total: R\$150,00, 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 000.020.802</b> <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	