

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008656/2014 Ordinario	RECURSO Especial
--	----------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 3290	COD. DESDOBR. 3296

CREADOR 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 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1665	EMIÇÃO 09.12.14	VENCIMENTO 09.12.14
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 100.354,21	SALDO ANTERIOR 76.878	VALOR DO EMPENHO 213,20	SALDO ATUAL 76.665,63
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	GL	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1		
			AGUA DESTILADA 5000ML CAITH	55,20	55,20
2	1	PC	40 PC ALGODÃO ROLETE No2 C/ PLUS	60,00	60,00
3	1	PC	40 PC SUGADOR DESCARTAVEL C PLUS	98,00	98,00

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	213,20
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	213,20
--	--------------------	--------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 9260 R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A
IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL
QUITACÃO.

18 DE 12 DE 14

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____

Nº DA CONTA 367-2

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 000.021.074 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 1285 4775 8600 0132 5500 1000 0210 7415 0299 0460 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE EMISSÃO 10/12/2014 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/12/2014 HORA DE SAÍDA 14:16:34	
---	--

FATURA/DUPLICATA 21074-01 07/01/15 R\$ 213,20	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 213,20 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 213,20	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1020448	AGUA DESTILADA 5000ML CAITHEC Lote=270 Qtd=10 Fab=01/10/2014 Val=01/10/2016 PMC=0,00	28530090	0102	5102	GL	10	5,52	55,20	0,00	0,00	0
201147711	ALGODAO ROLETE Nº 2 C/12 SS PLUS Lote=3041 Qtd=40 Fab=01/10/2014 Val=01/10/2016 PMC=0,00	30059090	0102	5102	PC	40	1,50	60,00	0,00	0,00	0
122521	SUGADOR DESCARTAVEL C/40 SS PLUS Lote=1889 Qtd=40 Fab=01/06/2014 Val=01/06/2016 PMC=0,00	90183999	0102	5102	PC	40	2,45	98,00	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.030/2014 CONTRATO N.1665/2014 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\$ 71,86 (33,70%)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/12/2014,Valor Total: R\$213,20, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR	NF-e Nº 000.021.074 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	