



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001536/2015 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---	--

<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 404	<b>COD. DESDOBR.</b> 1235
--	------------------------	------------------------------

<b>CREDOR</b> 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	<b>CHPJ</b> 85.477.586/0001-32
---	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA SANTA CATARINA CENTRO	<b>FONE</b> 45 32223373	<b>CIDADE</b> CASCAVEL
--	----------------------------	---------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 30	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1665	<b>EMIÇÃO</b> 24.03.15	<b>VENCIMENTO</b> 24.03.15
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 500.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 414.726	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.031,00	<b>SALDO ATUAL</b> 411.695,35
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MEDICAMENTOS DIVERSOS	3.031,00	3.031,00

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	3.031,00
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	3.031,00
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____	<b>RECIBO 2197R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO.  07 DE _____ 04 DE 15
<b>TESOURARIA</b>	<b>CREDOR</b>

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000 - 9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	-----------------------------	------------------

<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 000.021.987 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 0385 4775 8600 0132 5500 1000 0219 8712 5539 7181 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>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE		09.323.218/0001-51	25/03/2015
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	HORA DE SAÍDA 13:53:19

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
21987-01	22/04/15 R\$ 3.031,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 3.031,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.031,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	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	
137332	CEFTRIAXONA 1,0 GR IV INJ S/DIL TEUTO Lote=2544150 Qtd=200 Fab=01/09/2014 Val=01/09/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	FR	200	4,00	800,00	0,00	0,00	0	
1000286	CEFTRIAXONA 500MG IM FR+DIL EUROFARMA Lote=362052 Qtd=150 Fab=01/11/2014 Val=01/11/2016 PMC=0,00	30042059	0102	5102	AP	150	6,02	903,00	0,00	0,00	0	
139333	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2ML INJ TEUTO Lote=9069038 Qtd=200 Fab=01/08/2014 Val=01/08/2016 PMC=0,00	30049039	0102	5102	AP	200	1,28	256,00	0,00	0,00	0	
74357	GENTAMICINA 80MG 2ML INJ NOVAFARMA Lote=05455 Qtd=50 Fab=01/06/2014 Val=01/04/2016 PMC=0,00	30042061	0102	5102	AP	50	0,56	28,00	0,00	0,00	0	
50172	HIOSCINA+DIPIRONA SODICA 5ML INJ HYPOFARMA Lote=14050392 Qtd=400 Fab=01/05/2014 Val=01/05/2016 PMC=0,00	30044090	0102	5102	AP	400	1,43	572,00	0,00	0,00	0	
20303	NORIPURUM ENDOVENOSA 5ML - FERROMALTOSE NYCOMED Lote=432101 Qtd=50 Fab=01/03/2014 Val=01/03/2017 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	50	9,44	472,00	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.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\$ 899,38 (29,67%)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2015,Valor Total: R\$3.031,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.021.987 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	