



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007709/2015 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 404	COD. DESDOBR. 1235		
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		CHPJ 85.477.586/0001-32			
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO		FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1665		
VALOR ORÇADO 500.000,00		SALDO ANTERIOR 119.841	VALOR DO EMPENHO 571,10		
		SALDO ATUAL 119.270,59			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	AP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 CLORIDRATO DE TRAMADOL 100M INJ HIPOLABOR	256,00	256,00
2	1	AP	100 AP DIAZEPAN 10MG INJ 2M HIPOLABOR	58,00	58,00
3	1	AP	30 AP FENITOINA 50MG/ML 5 M (C1) TEUTO	39,60	39,60
4	1	AP	50 AP MORFINA 10MG/ML 1ML I (A-1) DIMORF CRISTALIA	217,50	217,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	571,10
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	571,10
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 9086R\$ 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. 10 DE 11 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 000.024.766 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 1085 4775 8600 0132 5500 1000 0247 6617 5179 0052
	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 141150160828149 19/10/2015 14:31:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 19/10/2015
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85850-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/10/2015
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:31:33

FATURA/DUPLICATA 24766-01 10/11/15 R\$ 571,10	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 168,46		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 571,10
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 571,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
139410	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ 2ML INJ HIPOLABOR Lote=AW002/15 Qtd=200 Fab=01/03/2015 Val=01/02/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	200	1,28	256,00	0,00	0,00	0	82,15	
87483	DIAZEPAN 10MG INJ 2ML (B1) HIPOLABOR Lote=AO006/14 Qtd=100 Fab=01/04/2014 Val=01/03/2016 PMC=0,00	30045090	060	5405	AP	100	0,58	58,00	0,00	0,00	0	18,61	
135437	FENITOINA 50MG/ML 5ML INJ (C1) TEUTO Lote=1419144 Qtd=30 Fab=01/07/2014 Val=01/07/2016 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	30	1,32	39,60	0,00	0,00	0	10,43	
187	MORFINA 10MG/ML 1ML INJ (A-1) DIMORF CRISTALIA Lote=15075149 Qtd=50 Fab=01/07/2015 Val=01/07/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	50	4,35	217,50	0,00	0,00	0	57,27	

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 EMISSOR:GIZELE Val aprox dos tributos R\$ 168,46 (29,50%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:19/10/2015,Valor Total: R\$571,10, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.024.766 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	