

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008587/2015 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV		<b>Nº CONTA</b> 3013		<b>COD. DESDOBR.</b> 3034	
<b>CREADOR</b> 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		<b>CNPJ</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> 16.11.15
		<b>VENCIMENTO</b> 16.11.15			
<b>VALOR ORÇADO</b> 37.925,54		<b>SALDO ANTERIOR</b> 20.203		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 596,00	
				<b>SALDO ATUAL</b> 19.607,44	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1	AP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 ACIDO TRANEXAMICO 250mg/ 5m INJ.HIPOLABOR	109,00	109,00
2	1	AP	100 AP DOPAMINA 5mg/ml 10ml INJ.TEUTO	132,00	132,00
3	1	FR	100 FR SOL GLICOFISIOLOGICA SANOBIOIOL	355,00	355,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 596,00	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b> 596,00	
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<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 9990R\$</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.  02 DE 12 DE 15	
<b>TESOURARIA</b>				<b>CREDOR</b>	
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 367.2		<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 000.025.219 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 1185 4775 8600 0132 5500 1000.0252 1917 0209 6548 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> <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141150177610190 17/11/2015 13:59:39
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 422.10416-02	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 09.323.218/0001-51	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 17/11/2015
<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>FATURA/DUPLICATA</b> 25219-01 15/12/15 R\$ 596,00		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 13:59:37

25219-01	15/12/15	R\$ 596,00			
----------	----------	------------	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	156,93	596,00
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	596,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
201149992	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ 5ML INJ HIPOLABOR Lote=BD014/15 Qtd=50 Fab=01/08/2015 Val=01/07/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	50	2,18	109,00	0,00	0,00	0	28,70	
139234	DOPAMINA 5MG/ML 10ML INJ TEUTO Lote=RAJ007/14 Qtd=100 Fab=01/09/2014 Val=01/08/2016 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	100	1,32	132,00	0,00	0,00	0	34,76	
201147910	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML SANOBIOIOL Lote=1510452 Qtd=100 Fab=01/10/2014 Val=01/10/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	FR	100	3,55	355,00	0,00	0,00	0	93,47	

<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> 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:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 156,93 (26,33%) Fonte:IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/11/2015,Valor Total: R\$596,00, 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 000.025.219</b> <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	