

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|--|--------------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 004406/2014 Ordinário | RECURSO Orcamentario |
|--|--------------------------------|

| | | |
|---|--|------------------------------|
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.024.33903010000 MATERIAL DE CONSUMO | Nº CONTA 355 | COD. DESDOBR. 1310 |

CREADOR 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 9 | CONVÊNIO | CONTRATO 1532 | EMIÇÃO 07.07.14 | VENCIMENTO 07.07.14 |
|--------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| VALOR ORÇADO 260.000,00 | SALDO ANTERIOR 87.213 | VALOR DO EMPENHO 38,23 | SALDO ATUAL 87.174,94 |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | KT | VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 CIMENTO HIDROXIDO DE CALCIO TECHNEW | 9,75 | 9,75 |
| 2 | 4 | UN | 4 UN MICRO BRUSH C/100 EXTR KG SORENSE | 7,12 | 28,48 |

| | | |
|---|----------------------|-------|
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | TOTAL LÍQUIDO | 38,23 |
|---|----------------------|-------|

| | | |
|--|--------------------|-------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | TOTAL BRUTO | 38,23 |
|--|--------------------|-------|

| | | |
|--------------------|------------------------------|---------------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| FUNCIÓNARIO | LOIDIR SALVI CRC 32.667/O | SECRETÁRIO |
| | CONTADORA | |

| | |
|---|--|
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ | RECIBO 147 R\$ 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 | CREADOR |

| | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------|
| 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 000.019.395 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0785 4775 8600 0132 5500 1000 0193 9512 8472 4114 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 | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140100868056 08/07/2014 11:03:43 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02 | | CNPJ 85.477.586/0001-32 | |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE | | CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51 | DATA DE EMISSÃO 08/07/2014 |
| ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85850-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| FONE/FAX (46)3526-8300 | | HORA DE SAÍDA 11:03:41 | |

| | |
|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 19395-01 05/08/14 R\$ 38,23 | |
|--|--|

| | |
|--|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,23 | 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 38,23 | VALOR TOTAL DA NOTA 38,23 |

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| 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 | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| 55778 | CIMENTO HIDROXIDO DE CALCIO 24GR TECHNEW Lote=956798G Qtd=1 Fab=01/11/2013 Val=01/11/2016 PMC=0,00 | 30064012 | 0102 | 5102 | KT | 1 | 9,75 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1000373 | MICRO BRUSH C/100 EXTRA FINO KG SORENSE Lote=27203 Qtd=4 Fab=01/08/2013 Val=01/08/2018 PMC=0,00 | 90184999 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 7,12 | 28,48 | 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.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:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 13,27 (34,70%) | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

| | | |
|--|--|---|
| Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/07/2014,Valor Total: R\$38,23, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR | | NF-e Nº 000.019.395 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |