

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008480/2014 Ordinário	<b>RECURSO</b> Especial
--	----------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 3290	<b>COD. DESDOBR.</b> 3296
<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 Preços	<b>NÚMERO</b> 30	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1665	<b>EMIÇÃO</b> 02.12.14	<b>YENCIMENTO</b> 02.12.14
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 100.354,21	<b>SALDO ANTERIOR</b> 83.513	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 1.164,30	<b>SALDO ATUAL</b> 82.349,68
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.164,30	1.164,30

<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	1.164,30
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Programa de Qualificacao da Atencao Prim	<b>TOTAL BRUTO</b>	1.164,30
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LODIR SALVI CRC 32.667/0	<b>SECRETÁRIO</b>
	<b>CONTADORA</b>	

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 9258 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.

18 DE 12 DE 14

\_\_\_\_\_

**CREADOR**

**BANCO**  
 Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 367-2

**ANOTAÇÕES**

<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 000.021.012 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4114 1285 4775 8600 0132 5500 1000 0210 1215 7708 6831 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>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140187278005 03/12/2014 10:15:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		CNPJ 85.477.586/0001-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE</b>		CNPJ/CNPJ 09.323.218/0001-51		DATA DE EMISSÃO 03/12/2014	
ENDEREÇO <b>RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 85850-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/12/2014		HORA DE SAÍDA 10:24:50			
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>		FONE/FAX (46)3526-8300		UF <b>PR</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 21012-01 28/12/14 R\$ 1.164,30					
---	--	--	--	--	--

<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 1.164,30	
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 1.164,30	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
139110	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ 2ML INJ HIPOLABOR Lote=AW025/13 Qtd=200 Fab=01/12/2013 Val=01/11/2015 PMC=0,00	30049039	0102	5102	AP	200	1,28	256,00	0,00	0,00	0
56154	CLORPRÓMAZINA 25MG INJ (C1) U QUIMICA Lote=1401176 Qtd=20 Fab=01/01/2014 Val=01/01/2016 PMC=0,00	30049079	0102	5102	AP	20	2,56	51,20	0,00	0,00	0
1000566	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML FARMACE Lote=T023/13 Qtd=200 Fab=01/06/2013 Val=01/06/2015 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	200	1,15	230,00	0,00	0,00	0
1042	DIPIRONA 1GR INJ 2ML TEUTO Lote=26581624 Qtd=400 Fab=01/07/2013 Val=01/07/2015 PMC=0,00	28131000	0102	5102	AP	400	0,62	248,00	0,00	0,00	0
79448	FENOBARBITAL 200MG/ML IM 1ML (B1) U QUIMICA Lote=1307904 Qtd=20 Fab=01/04/2013 Val=01/04/2015 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	20	1,43	28,60	0,00	0,00	0
59099	FIO MONONYLON 3 C/AG PROCARE Lote=BE13A3030 Qtd=4 Fab=01/08/2013 Val=01/08/2018 PMC=0,00	90183220	0102	5102	CX	4	16,25	65,00	0,00	0,00	0
187	MORFINA 10MG/ML 1ML INJ (A-1) DIMORF CRISTALIA Lote=14085892 Qtd=50 Fab=01/08/2014 Val=01/08/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AP	50	4,35	217,50	0,00	0,00	0
139308	RANITIDINA 50MG 2ML INJ TEUTO Lote=2660578 Qtd=100 Fab=01/07/2014 Val=01/07/2016 PMC=0,00	30049059	0102	5102	AP	100	0,68	68,00	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:GIZELE Val aprox dos tributos R\$ 348,48 (29,93%)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/12/2014,Valor Total: R\$1.164,30, 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 000.021.012 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	