**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|----------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 008657/2014 Ordinário | Especial |

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | | |
|--|----------|---------------|
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO | 3290 | 3296 |

| | |
|---|--------------------|
| CREDOR | CHPJ |
| 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS | 85.477.586/0001-32 |

| | | |
|---------------------------|-------------|----------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA SANTA CATARINA CENTRO | 45 32223373 | CASCADEL |

| | | | | | |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 30 | | 1665 | 09.12.14 | 09.12.14 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.354,21 | 76.665 | 2.450,66 | 74.214,97 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS FARMACOLOGICOS DI | 2.450,66 | 2.450,66 |

| | |
|--|---------------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
| 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim | 2.450,66 |

| | |
|--|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO |
| Programa de Qualificacao da Atencao Prim | 2.450,66 |

| | | |
|--------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 | |
| FUNCIIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA


RECIBO 9259 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

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE Nº DA CONTA 367.2

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 000.021.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 1285 4775 8600 0132 5500 1000 0210 7317 2634 6142 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 141140191760004 10/12/2014 14:11:48 | |
| 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 10/12/2014 |
| ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85850-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/12/2014 |
| MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE | | FONE/FAX (46)3526-8300 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DE SAÍDA 14:11:17 |


| | |
|---|--|
| FATURA/DUPLICATA 21073-01 07/01/15 R\$ 2.450,66 | |
|---|--|

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---|--|---|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO 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 2.450,66 | |
| 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 2.450,66 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|-----------|------------|--------------|--------------------------------------|-------------|--------------------|----|----------|
| 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 | | | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 21571 | ANESTESICO COLIRIO 10ML (C1) ALLERGAN Lote=F45340 Qtd=3 Fab=01/09/2014 Val=01/09/2016 PMC=0,00 | 30049029 | 0102 | 5102 | FR | 3 | 8,02 | 24,06 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 60984 | CATETER INTRAVENOSO N-22 SOLIDOR Lote=271311F Qtd=100 Fab=01/11/2013 Val=01/11/2013 PMC=0,00 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 100 | 0,56 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 10070376 | CATEJER INTRAVENOSO N-24 SOLIDOR Lote=261308G Qtd=500 Fab=01/08/2013 Val=01/08/2013 PMC=0,00 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 500 | 0,56 | 280,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 137332 | CEFTRIAXONA 1,0 GR IV INJ S/DIL TEUTO Lote=2544150 Qtd=200 Fab=01/09/2014 Val=01/09/2014 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=34707680 Qtd=100 Fab=01/08/2014 Val=01/08/2014 PMC=0,00 | 30042059 | 0102 | 5102 | AP | 100 | 6,02 | 602,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1530 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ TEUTO Lote=13050389 Qtd=200 Fab=01/05/2013 Val=01/05/2013 PMC=0,00 | 30049062 | 0102 | 5102 | AP | 200 | 0,55 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 56154 | CLORPROMAZINA 25MG INJ (C1) U QUIMICA Lote=1401176 Qtd=20 Fab=01/01/2014 Val=01/01/2014 PMC=0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | AP | 20 | 2,56 | 51,20 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 124230 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ (C1) TEUTO Lote=2663055 Qtd=80 Fab=01/02/2013 Val=01/02/2013 PMC=0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AP | 80 | 1,23 | 98,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 50172 | HIOSCINA+DIPIRONA SODICA 5ML INJ HYPOFARMA Lote=14050392 Qtd=300 Fab=01/05/2014 Val=01/05/2014 PMC=0,00 | 30044090 | 0102 | 5102 | AP | 300 | 1,43 | 429,00 | 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.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\$ 740,34 (30,21%) | RESERVADO AO FISCO  |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 10/12/2014, Valor Total: R\$2.450,66, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR | | NF-e Nº 000.021.073 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |