



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005258/2014 Ordinário		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 355	COD. DESDOBR. 1301		
CREDOR 241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD		CHPJ 95.368.320/0001-05			
ENDEREÇO Rua Parana, 299		FONE (046) 224-494	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 9	CONVÊNIO	CONTRATO 1451	EMIÇÃO 05.08.14	VENCIMENTO 05.08.14
VALOR ORÇADO 260.000,00	SALDO ANTERIOR 56.885	VALOR DO EMPENHO 1.296,30		SALDO ATUAL 55.589,05	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.296,30	1.296,30
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.296,30
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.296,30
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 6440 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO.		
_____ DE _____ DE _____			10 DE 9 DE 14		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 4000-9		ANOTAÇÕES	

Damedi

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
RUA PARANA, 299
CENTRO - PATO BRANCO - PR
CEP: 85501-090 FONE: (46) 3220-4949

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.012.675
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141140117782759 07/08/2014 09:29:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4114 0895 3683 2000 0105 5500 1000 0126 7513 9352 2885

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160372329

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
3160372329

CNPJ / CPF
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52

DATA EMISSÃO
07/08/2014

ENDEREÇO

AV.MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.580-000

DATA ENT. / SAÍDA
07/08/2014

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

FONE / FAX
(46) 3526-8300

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA
09:26:39

FATURA

À Prazo 12675/1 28/08/2014 1.296,30

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	LOTE	CST/ CROSN	CFOP	UNID	QUANT.	PMC /PF	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1436	OMEPRAZOL IV 40MG PO LIOF.INJ.25FA.+25AM-CRIST Positiva	30049009	13031798 30/09/2015	0102	5102	AMP	50	0,000	5,30000	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2212	CLOR.MIDAZOLAM 1MG/ML SML C/100 AMP(BI)-HIPOLABOR Positiva	30049009	AP-010/13 28/02/2015	0102	5102	AMP	50	0,000	0,84000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
936	NORIPURUM ENDOVENOSO 5 AMP C/ 5ML - NYCOMED FENIPOLIMALTOSE Positiva	30049099	205111 31/10/2015	0102	5102	AMP	45	0,000	8,06000	0,00	362,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1220	NORIPURUM ENDOVEN C/5 AMP 5ML - NYCOMED Positiva	30049099		0102	5102	AMP	50	0,00	8,06000	0,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 -SANRO	40151100		0102	5102	UN	50	0,00	0,76000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1649	ROLO PARA AUTOCLAVE 170X100	39239000		0102	5102	UN	1	0,00	74,60000	0,00	74,60	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100 ML - PRATI (CIPROBACTER ISOFARMA) Positiva	30049069	14054201 30/01/2016	0102	5102	UN	50	0,000	2,22000	0,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.296,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
296				0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do cliente: 164

Versão 6

DANFE Impresso através do i9 Sistema de Gestão - www.rhedesistemas.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

DANFE impresso através do i9 Sistema de Gestão - www.rhedesistemas.com.br

NF-e

Nº 000.012.675

SÉRIE 1

À Prazo
R\$ 1.296,30