



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000485/2015 Ordinario	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1244
CREDOR 4243 BIO LOGICA DISTRIBUIDORA - EIRELI	CNPJ 06.175.908/0001-12	

ENDEREÇO RUA PROFa ZELDA C.CURSI MASTRI	FONE (43)3254-6426	CIDADE CAMBE
--	-----------------------	-----------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1671	EMIÇÃO 04.02.15	VENCIMENTO 04.02.15
-------------------------------	--------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 483.130	VALOR DO EMPENHO 515,80	SALDO ATUAL 482.615,11
----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO M ODONTOLOGICOS DIVERSOS	515,80	515,80

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	515,80
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	515,80
---	-------------	--------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 871 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.

11 DE 02 DE 15

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
--------------------	-----------------------	-----------

Recebemos de BIO LOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 000.006.015
Série 001

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000.006.015
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4115 0206 1759 0800 0112 5500 1000 0060 1510 0006 0150

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização

141150019114801 - 06/02/2015 09:19:26

BIO LOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI - BIO LOGICA DISTRIBUIDORA
Rua PROFA. ZELDA C. CURSI MASTRIANI, 265 - A JARDIM DAVILA
86182-530 - Cambé / PR
Fone/Fax: 43 3254 6426

Natureza de Operação
Venda de Mercadoria Dentro do Estado

Inscrição Estadual
9030212506

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

06.175.908/0001-12

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ/CPF
76.995.430/0001-52

Data de Emissão
06/02/2015

Endereço
Avenida MANOEL RIBAS 620

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
85580-000

Data Saída/Entrada
06/02/2015

Município
Itapejara d Oeste

Fone
46 3526 8300

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora Saída/Entrada
09:10:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0006015-01	09/03/2015	515,80									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
508,50	91,53	0,00	0,00	134,72	515,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS EMP BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Emitente				34.028.316/0020-76
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME	DIVERSAS	1	1,900	1,900

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr Icms	Vlr IPI	Aliq Icms	Aliq IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
1428	RESINA MASTER FILL 4 GR EA2 - BIODINAMICA	30064012	000	5102	UND	4,0000	8,9500	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00	7,20
1654	RESINA MASTER FILL 4 GR EA3 - BIODINAMICA	30064012	000	5102	UND	4,0000	8,9500	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00	7,20
339	RESINA MASTER FILL 4 GR DA2 - BIODINAMICA	30064012	000	5102	UND	4,0000	8,9500	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00	7,20
1039	RESINA MASTER FILL 4 GR DA3 - BIODINAMICA	30064012	000	5102	UND	4,0000	8,9500	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00	7,20
109	HIDROXIDO DE CALCIO P A 10 GR - MAQUIRA	30064011	000	5102	UND	2,0000	2,9000	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00	0,00	1,17
520	IONOMERO DE VIDRO MAXXION R A3 PO - FGM	30064011	000	5102	UND	5,0000	8,5500	42,75	42,75	7,70	0,00	18,00	0,00	8,60
521	IONOMERO DE VIDRO MAXXION R A3 LIQ - FGM	30064011	000	5102	UND	5,0000	6,2000	31,00	31,00	5,58	0,00	18,00	0,00	6,23
2695	MAT REST INTER INTERIM LIQUIDO 15 ML - BIODINAMICA	30064011	000	5102	FR	2,0000	6,0000	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00	2,41
636	MAT REST INTER INTERIM PO 38 GR - BIODINAMICA	30064011	000	5102	FR	2,0000	12,7500	25,50	25,50	4,59	0,00	18,00	0,00	5,13
600	TRICRESOLFORMALINA 10ML - MAQUIRA	30064012	060	5405	UND	2,0000	3,6500	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47
2877	MATRIZ DE ACO 0,05 X 5 MM - MAQUIRA	72202090	000	5102	UND	5,0000	0,9500	4,75	4,75	0,85	0,00	18,00	0,00	1,62
873	AMALGAMA CAPS 1 DOSE DUXALLOY - METALMS	71089290	000	5102	UND	150,0000	1,1000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00	51,69
1051	ESPELHO PLANO BUCAL S/CABO N 05 - PHARMAINOX	90184999	000	5102	UND	10,0000	1,6500	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00	5,76
1470	BROCA TIPO SHOFU CHAMA BRANCA FG - DEDECO	90184999	000	5102	UND	10,0000	6,2000	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00	21,64

Dados Adicionais

Informações Complementares
* VENDA AO CONSUMIDOR FINAL *
* REF. TOMADA DE PRECO 30/2014*

Informações Adicionais ao Fisco