



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001925/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO	404	1244
CREDOR	CNPJ	
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	08.04.15	08.04.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	389.744	1.265,60	388.479,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS ODONTOLOGICOS DIV	1.265,60	1.265,60

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.265,60

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.265,60

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 4459R\$**

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 \_\_\_\_\_ 06 DE \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

<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 000.022.122 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 0485 4775 8600 0132 5500 1000 0221 2219 7605 7331
	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 141150052962104 08/04/2015 13:51:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	DATA DE EMISSÃO 08/04/2015
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85850-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 22122-01 06/05/15 R\$ 1.265,60				
---	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 428,96		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.265,60	
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 1.265,60	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> 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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
47600	FILME P/RAIO X 18X24 -VERDE C/100 IBF Lote=Q3881/1 Qtd=1 Fab=01/01/2015 Val=01/04/2017 PMC=0,00	37011029	040	5102	CX	1	77,35	77,35	0,00	0,00	0	24,82
32123	FILME P/RAIO X 24X30 VERDE C/100 IBF Lote=P6330/1 Qtd=1 Fab=01/10/2014 Val=01/11/2016 PMC=0,00	37011029	040	5102	CX	1	129,25	129,25	0,00	0,00	0	41,48
201145241	FILME P/RAIO X 30X40 VERDE IBF Lote=P3351/1 Qtd=1 Fab=01/08/2014 Val=01/09/2016 PMC=0,00	37021020	040	5102	CX	1	214,00	214,00	0,00	0,00	0	68,67
48364	FILME P/RAIO X 35X35 VERDE C/100 IBF Lote=P3750/1 Qtd=1 Fab=01/11/2014 Val=01/10/2016 PMC=0,00	37011029	040	5102	CX	1	224,00	224,00	0,00	0,00	0	71,88
78603	FILME P/RAIO X 35X43 VERDE C/100 IBF Lote=Q3170/1 Qtd=1 Fab=01/03/2015 Val=01/04/2017 PMC=0,00	37011029	040	5102	CX	1	274,00	274,00	0,00	0,00	0	87,93
201147883	FIXADOR P/RAIO X 38 LTS IBF Lote=141114 Qtd=1 Fab=01/12/2014 Val=01/11/2016 PMC=0,00	37079010	040	5102	GL	1	121,00	121,00	0,00	0,00	0	46,79
201147882	REVELADOR P/RAIO X 38 LTS IBF Lote=1413219 Qtd=1 Fab=01/12/2014 Val=01/12/2016 PMC=0,00	37079029	040	5102	GL	1	226,00	226,00	0,00	0,00	0	87,39

<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 RICMS-PR Operação isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isenções Preço Total com ICMS: 1.543,42 Desconto ref isencao ICMS: 277,82 Preço Total sem ICMS: 1.265,60 EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N.030/2014 CONTRATO N.1665/2014 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 428,96 (33,89%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/04/2015,Valor Total: R\$1.265,60, 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 000.022.122 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	