



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002732/2015 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.33903010000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1244

CREADOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS **CHPJ** 85.477.586/0001-32

ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO	FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL
--	----------------------------	---------------------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1665	EMIÇÃO 04.05.15	VENCIMENTO 04.05.15
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 351.853	VALOR DO EMPENHO 918,60	SALDO ATUAL 350.934,66
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS ODONTOLOGICOS DIV	918,60	918,60

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	918,60
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	918,60
--	--------------------	--------

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 3329R\$

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 05 DE 15

CREADOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	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 000.022.395 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0223 9517 4388 7855 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 141150067277305 05/05/2015 11:57:31		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 85.477.586/0001-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOMENCLATURA SOCIAL 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51	
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE				CEP 85850-000	
FONE/FAX (46)3526-8300				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 11:57:29	

FATURA/DUPLICATA 22395-01 02/06/15 R\$ 918,60	
---	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 294,78	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 918,60
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 918,60

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
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=01/01/2016 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=Q5670/1 Qtd=1 Fab=01/04/2015 Val=01/05/2017 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=Q3830/1 Qtd=1 Fab=01/01/2015 Val=01/04/2017 PMC=0,00	37011029	040	5102	CX	1	274,00	274,00	0,00	0,00	0	87,93	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RICMS-PR Operacao isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isencoes Preço Total com ICMS: 1.120,25 Desconto ref isencao ICMS: 201,65 Preço Total sem ICMS: 918,60 EDITAL DE TOMADA DE PRECOS 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\$ 294,78 (32,09%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2015, Valor Total: R\$918,60, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR		NF-e Nº 000.022.395 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	