



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003708/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	404	1235
CREDOR	CNPJ	
241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD	95.368.320/0001-05	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua Parana, 299	(046) 224-494	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1666	03.06.15	03.06.15
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
500.000,00	305.402	418,00		304.984,79	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	AMP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 3 HALOPERIDOL 70,52MG/ML C/15	198,00	198,00
2	1	UN	100 UN AMINOFILINA 24MG/ML AMP FARMACE	100,00	100,00
3	1	AMP	50 AMP AMIODARONA 50MG/ML C AMP 3ML - HIPOLABOR	120,00	120,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		418,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		418,00

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

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

TESOURARIA

RECIBO 4445R\$
 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	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.015.213
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 0695 3683 2000 0105 5500 1000 0152 1310 0015 2134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150084142071 03/06/2015 16:04:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

31.603.723-29

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

03/06/2015

ENDEREÇO

AV.MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

03/06/2015

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:04:42

FATURA / DUPLICATA

2785/1 03/07/2015 418,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

418,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

128,38

TOTAL DA NOTA

418,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
501	HALOPERIDOL 70,52MG/ML C/15AMP (HALO DECANOATO) - CRISTALIA Lote=14107429 Val=30/10/2017 Qtde=30 PMC=0,00	30049069	0102	5102	AMP	30	6,60	198,00	0,00	0,00	0	63,54
137	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML C/100AMP - FARMACE Lote=AF14H008 Val=30/08/2016 Qtde=100 PMC=0,00	30049099	0102	5102	UN	100	1,00	100,00	0,00	0,00	0	26,33
132	AMIODARONA 50MG/ML c/100AMP 3ML - HIPOLABOR Lote=AD-001/15 Val=01/12/2016 Qtde=50 PMC=0,00	30049076	0102	5102	AMP	50	2,40	120,00	0,00	0,00	0	38,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do

Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C.=25900-4

RESERVADO AO FISCO

DANFE View Online | www.danfeview.com.brGerado em 03/06/2015 às 16:17 pelo DANFE View | www.danfeview.com.brRECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2015 VALOR TOTAL: 418,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV.MANUEL RIBAS, CENTRO,
85580-000-ITAPEJARA D'OESTE-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.015.213

SÉRIE 1