

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007220/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1827		
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		CNPJ 85.477.586/0001-32			
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO		FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 16.09.15	VENCIMENTO 16.09.15
VALOR ORÇADO 500.000,00		SALDO ANTERIOR 159.123	VALOR DO EMPENHO 660,00		SALDO ATUAL 158.463,88
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 SELADORA CIRURGICA SM 25 PL SISPACK	330,00	660,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	660,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	660,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOUREARIA			RECIBO 8573R\$ 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. 09 DE 10 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

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 000.024.285
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 0985 4775 8600 0132 5500 1000 0242 8511 6184 2230

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150142640562 17/09/2015 10:25:23

CNPJ 85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOMENCLATURA SOCIAL
14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE

ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51 DATA DE EMISSÃO 17/09/2015
CEP 85850-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/09/2015
FONE/FAX (46)3526-8300 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:25:22

FATURA/DUPLICATA
24285-01 15/10/15 R\$ 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,78	660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL					

FRETE POR CONTA 0-Emitente
MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
201149383	SELADORA CIRURGICA SM 25 PLUS SISPACK Lote=046 Qtd=2 Fab=01/06/2014 Val=01/06/2022 PMC=0,00	84224090	040	5102	UN	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0	173,78

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
Preco Total com ICMS: 804,88
Desconto ref isencao ICMS: 144,88
Preco Total sem ICMS: 660,00
COMPRA DIRETA
BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1
EMISSOR:ANA PAULA
Val aprox dos tributos R\$ 173,78 (26,33%) Fonte:IBPT

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/09/2015,Valor Total: R\$660,00, Destinatário: 14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.285
SÉRIE: 1