



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000097/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030350000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0877
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	CNPJ 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	21.01.16	21.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	457.798	336,00	457.462,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 3		
2	1	UN	CATETER INTRAVENOSO N-20 SO	168,00	168,00
			300 UN CATETER INTRAVENOSO		
			POLYMED	168,00	168,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	336,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	336,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 7000.9

RECIBO 726 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

12 DE 02 DE 16

CREDOR

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 000.026.035
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0185 4775 8600 0132 5500 1000 0260 3519 6457 5407

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160010234479 21/01/2016 13:42:38

CNPJ

85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE

CNPJ/CPF
09.323.218/0001-51

DATA DE EMISSÃO
21/01/2016

ENDEREÇO
RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85850-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/01/2016

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D'OESTE

FONE/FAX
(46)3526-8300

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:41:46

FATURA/DUPLICATA

26035-01 18/02/16 R\$ 336,00

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	107,82	336,00
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	336,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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
102970	CATETER INTRAVENOSO N-20 SOLIDOR Lote=011412E Qtd=300 Fab=01/12/2014 Val=01/12/2019 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	300	0,56	168,00	0,00	0,00	0	53,91
201151521	CATETER INTRAVENOSO N-22 POLYMED Lote=3086615E Qtd=300 Fab=01/05/2015 Val=01/05/2020 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	300	0,56	168,00	0,00	0,00	0	53,91

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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\$ 107,82 (32,09%) Fonte:IBPT	

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/01/2016, Valor Total: R\$336,00, 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 000.026.035
SÉRIE: 1