

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000654/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444		COD. DESDOBR. 0868	
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	EMISSÃO 26.02.16
					VENCIMENTO 26.02.16
VALOR ORÇADO 460.000,00		SALDO ANTERIOR 414.813		VALOR DO EMPENHO 472,00	
				SALDO ATUAL 414.341,76	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	AP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 NORIPORUM ENDOVENOSA 5ML - FERROMALTOSE NYCOMED	472,00	472,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 472,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 472,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 1411 R\$ 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 03 DE 16 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7m.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 000.026.656
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0285 4775 8600 0132 5500 1000 0266 5613 1003 2621

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

141160032251156 29/02/2016 14:27:36

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

29/02/2016

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85850-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/02/2016

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:25:58

FATURA/DUPLICATA

26656-01

28/03/16

R\$ 472,00

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

124,28

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

472,00

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

472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

RECEBEMOS DE

VALOR

DATA

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

RECEBEDOR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$ 124,28 (26,33%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/02/2016,Valor Total: R\$472,00, 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 000.026.656

SÉRIE: 1