



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002711/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0917
CREDOR	CHPJ 85.477.586/0001-32	
2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTA CATARINA CENTRO	45 32223373	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1665	10.05.16	10.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	284.476	700,50	283.776,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D UN CATETER INTRAVENOSO N-20 SOLIDOR	280,00	280,00
2	1		200 AP CLORIDRATO DE TRAMAD 100MG/2ML	256,00	256,00
3	1		50 AP HALOPERIDOL 5MG/ML	61,50	61,50
4	1		100 AP ONDANSETRONA 4MG/ML	103,00	103,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	700,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	700,50

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 4604 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÁNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
_____ DE _____ DE _____	21 DE 06 DE 16
TESOURARIA	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 000.027.948

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0279 4812 4711 4395

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

141160074374966 12/05/2016 10:37:34

CNPJ

85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

14879 FUNDO MUNIC SAUDE ITAPEJARA D'OESTE

CNPJ/CPF

09.323.218/0001-51

DATA DE EMISSÃO

12/05/2016

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85850-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/05/2016

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:37:34

FATURA/DUPLICATA

27948-01

09/06/16

R\$ 700,50

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

224,79

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

700,50

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

700,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
102970	CATETER INTRAVENOSO N-20 SOLIDOR Lote=181403E Qtd=500 Fab=01/03/2014 Val=01/03/2019 PMC=0,00	90183929	060	5405	UN	500	0,56	280,00	0,00	0,00	0	89,85
139110	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ 2ML INJ HIPOLABOR Lote=AW018/15 Qtd=200 Fab=01/07/2015 Val=01/06/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	200	1,28	256,00	0,00	0,00	0	82,15
116068	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ (C1) CRISTALIA Lote=15118034 Qtd=50 Fab=01/11/2015 Val=01/11/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	50	1,23	61,50	0,00	0,00	0	19,74
96539	ONDANSETRONA 4MG/ML 2ML HIPOLABOR Lote=AQ008/15 Qtd=100 Fab=01/03/2015 Val=01/02/2017 PMC=0,00	30049041	060	5405	AP	100	1,03	103,00	0,00	0,00	0	33,05

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\$ 224,79 (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:12/05/2016,Valor Total: R\$700,50, 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 000.027.948

SÉRIE: 1