



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51


NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007572/2016 Ordinário		RECURSO Especial			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1648	COD. DESDOBR. 1716		
CREDOR 2766 ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		CNPJ 85.477.586/0001-32			
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA CENTRO		FONE 45 32223373	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1926		
VALOR ORÇADO 113.011,15		SALDO ANTERIOR 14.531	VALOR DO EMPENHO 363,00		
			SALDO ATUAL 14.168,28		
ITEM 1	QUANT. 3	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE AQUISICAO D APOSITO ALTA ABSORCAO - AQU 15X15 CONVATEC.	VALOR UNITÁRIO 121,00	VALOR TOTAL 363,00
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO	363,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO	363,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 8734 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ 16 DE _____ 11 DE _____ 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		307.2			

7572

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 000.031.362
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
 4116 1085 4775 8600 0132 5500 1000 0313 6214 9131 7523
 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 SUJEITO TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160172286993 31/10/2016 14:22:48
 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 31/10/2016
 ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, s/n BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85850-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/10/2016
 MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE FONE/FAX (46)3526-8300 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:22:44

FATURA/DUPLICATA
 31362-01 28/11/16 R\$ 363,00

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	116,49	363,00
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	363,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA 0-Emitente
 CÓDIGO ANT
 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
201149713	APOSITO ALTA ABSORCAO - AQUACEL AG 15X15 CONVATEC Lote=5F01756 Qtd=3 Fab=01/06/2016 Val=01/06/2018 PMC=0,00	30051090	060	5405	UN	3	121,00	363,00	0,00	0,00	0	116,49

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
****COMPRA DIRETA****
 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1
 EMISSOR:ANA PAULA
 Val aprox dos tributos R\$ 116,49 (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:31/10/2016,Valor Total: R\$363,00, 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 000.031.362
 SÉRIE: 1