

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001296/2014 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 355		COD. DESDOBR. 1676	
CREDOR 905 SALUTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD		CNPJ 01.875.428/0001-40			
ENDEREÇO RUA PARANA, 298		FONE 046-2254949		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMIÇÃO 28.03.14	
				VENCIMENTO 28.03.14	
VALOR ORÇADO 410.000,00		SALDO ANTERIOR 360.292		VALOR DO EMPENHO 129,90	
				SALDO ATUAL 360.162,65	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 COLETE PUTTI BAIXO TAM GG	129,90	129,90
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 129,90	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 129,90	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 1917 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. 11 DE abril DE 14		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____			ANOTAÇÕES Nº DA CONTA 7000-9		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N.º 000.008.876
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4114 0301 8754 2800 0140 5500 1000 0088 7610 0008 8769

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140046230502 27/03/2014 13:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9017980367

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

01.875.428/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DE EMISSÃO

27/03/2014

ENDEREÇO

MANOEL RIBAS 620

BAIRRO

GERAL

CEP

85580-000

DATA DE SAÍDA

27/03/2014

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

FONE / FAX

(00)0000-0000

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:12:00

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8876/01	26/04/2014	129,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	129,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENC O	1-EMITENTE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11363	COLETE PUTTI BAIXO TAM GG	90211010	040	5102	UN	1,00	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

RESERVADO AO FISCO