**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001470/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	355	1168

CREDOR 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA CNPJ 04.470.877/0001-05

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
SERGIPE 23	32251002	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao	46		1202	07.04.14	07.04.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
410.000,00	356.923	8.738,08	348.184,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO P P/ALIMENTACAO HOSPITALAR DI	8.738,08	8.738,08

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	8.738,08


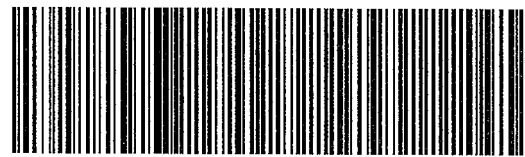
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	8.738,08

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 2929 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	20 DE maio DE 14
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.015.750 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ME Rua Itacolomi, 377 - Sala 01 - Pato Branco - PR Tel./Fax: 32251002	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.015.750 - FL 1/1 SÉRIE 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Estadual			CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41-1404-04.470.877/0001-05-55-001-000.015.750-100.000.001-8		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903033397	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.470.877/0001-05			

DESTINATÁRIO REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 08/04/2014		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ/CPF 09.323.218/0001-51			
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000	DATA DE SAÍDA 08/04/2014	
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX 35268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 14:48

FAZENDA	ÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
015750-1	08/05/2014	8.738,08							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.738,08
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	8.738,08		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				MINICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0	Caixa	Varias	0,00		0,00			

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NES002	NUTREN JUNIOR 400 G Lote: 4009001704 Quantidade:100	21069090	060	5405	LT	100,000	32,5100	3.251,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETINE006	NAN AR FORMULA INFANTIL 400 G Lote: 02485210 Quantidade:150	19011010	060	5405	LT	150,000	18,0000	2.700,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETINE004	NESTOGENO 1 LATA 400G Lote: 4035046002 Quantidade:138	04022110	060	5405	LT	138,000	14,2600	1.967,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETINE001	NAN 1 PRO FORM LATA 400 G Lote: 3355046004 Quantidade:5 Lote: 4019046004 Quantidade:35	04022110	060	5405	LT	40,000	20,4800	819,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
REG. ANVISA 1.05910.4-AUT. ESPECIAL 1.21.427-6 CONTA P/ DEPOSITO-BANCO DO BRASIL-AG: 0495-2-CC: 36235-2		