

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


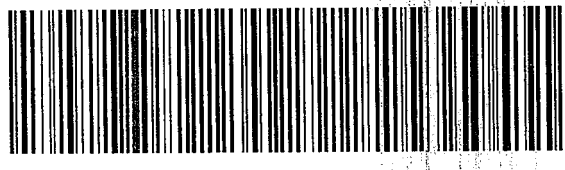
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001475/2014 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 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 3599 RBA MEDI SUPRIMENTOS HOSPITALARES L		CHPJ 14.892.504/0001-78			
ENDEREÇO AV BRASIL 185 CENTRO		FONE 46 3025 4916	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 07.04.14	VENCIMENTO 07.04.14
VALOR ORÇADO 410.000,00	SALDO ANTERIOR 347.481	VALOR DO EMPENHO 38,00		SALDO ATUAL 347.443,83	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 CINTO P/IMOBILIZACAO EM MAC	38,00	38,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	38,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	38,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		SECRETÁRIO		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 2624R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 06 DE maio DE 2014		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9		
ANOTAÇÕES					

Recebemos de RaAMEDI SUPRIMENTOS HOSP. LTDA os Produtos/Serviços constantes na Nota Fiscal indicada ao lado		SÉRIE : 001
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Total da Nota R\$ 38,00
		NF-e : 429

 RBAMEDI SUPRIMENTOS HOSP. LTDA (ASSISTEMEDI) Pato Branco - PR, AV. BRASIL nº 185, CENTRO, 85.501-071 CNPJ: 14.892.504/0001-78, Tel: (46)3025-4916, Email: financeiro@assistemedi.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SAÍDA: 1 ENTRADA: 2 Nº 429 Série 001 Página 1 de 1	Controle do Fisco 
	Natureza da Operação 5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	

Inscrição Estadual 9058321904	Insc. Est. do Subst. Tributário	CNPJ 14892504000178	Chave de Acesso NFE para consulta www.nfe.fazenda.gov.br 4114041489250400017855001000004291668498880
----------------------------------	---------------------------------	------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social 4 - FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OEST (FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPEJA)		09323218000151	08/04/2014
Endereço : AV PRINCIPAL, 520		Bairro/Distrito : CENTRO	CEP 85501-090
Município : Itapejara do Oeste	Fone/Fax (46)3526-1112	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrega 08/04/2014
			Hora de Saída 15:23:41

FATURA Nr.: NF 429 - 1/1 Valor: R\$ 38,00 Venc.: 21/04/2014

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS R\$ 0,00	Valor do ICMS R\$ 0,00	Base de Cálculo ICMS Subst. R\$ 0,00	Valor do ICMS Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 38,00	
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 38,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social		Frete por Conta : 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração 0	Peso Bruto 0,00	Peso Líquido 0,00		

Código	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	B.C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ST	Alíquota ICMS IPI
120	CINTO P/ IMOBILIZAÇÃO EM MACA C/3	90211020	102	5102	UND	1,0000	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços R\$ 0,00
Base de Cálculo do ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 141140053052575	Data da Autorização: 08/04/2014
Valores aproximados dos tributos : R\$ 3,88. LEI N 12.741/12. Fonte: IBPT < www.ibpt.org.br >.	
RESERVADO AO FISCO	