



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003611/2014 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 355	COD. DESDOBR. 1168
CREADOR 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA	CHPJ 04.470.877/0001-05	

ENDEREÇO SERGIPE 23	FONE 32251002	CIDADE PATO BRANCO
-------------------------------	-------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Pregao	NÚMERO 46	CONVÊNIO	CONTRATO 1202	EMIÇÃO 12.06.14	VENCIMENTO 12.06.14
----------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 260.000,00	SALDO ANTERIOR 112.179	VALOR DO EMPENHO 11.369,60	SALDO ATUAL 100.809,93
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	LT	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 NESTOGENO 1 LATA 400G	2.167,52	2.167,52
2	1	LT	98 LT NAN 1 PRO FORM LATA 4	2.007,04	2.007,04
3	1	LT	233 LT NAN SOY LATA 400 G	7.195,04	7.195,04

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	11.369,60
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	11.369,60

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA
--

RECIBO 585 R\$ 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. 03 DE 02 DE 13 CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9
----------------------------------	---------------------------

ANOTAÇÕES

RECEBEMOS DE (RAZAO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

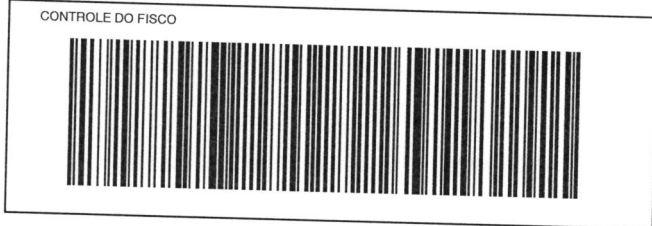
NF-e
Nº 000.016.497
SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA 1

Nº 000.016.497 - FL 1/1
SÉRIE 1



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030333397 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 04.470.877/0001-05

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41-1406-04.470.877/0001-05-55-001-000.016.497-192.272.315-0

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE

ENDEREÇO: RUA ABILON DE SOUZA NAVES

MUNICÍPIO: Itapejara d'Oeste FONE/FAX: 35268300 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CNPJ/CPF: 09.323.218/0001-51 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2014

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.580-000 DATA DE SAÍDA: 13/06/2014

HORA DE SAÍDA: 14:34

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-016497-1	13/07/2014	11.369,60						

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
11.369,60	628,18	0,00	0,00	11.369,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.369,60

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: VARIAS

PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

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
ETINE004	NESTOGENO 1 LATA 400G	04022110	000	5102	LT	152,000	14,2600	2.167,5200	2.167,52	260,10	0,00	12,00	0,00
ETINE001	Lote: 4091046041 Quantidade: 152 NAN 1 PRO FORM LATA 400 G	04022110	000	01/07/2015 5102	LT	98,000	20,4800	2.007,0400	2.007,04	80,28	0,00	4,00	0,00
NES006	Lote: 4137046041 Quantidade: 98 NAN SOY LATA 400 G	19011090	110	01/05/2015 5102	LT	233,000	30,8800	7.195,0400	7.195,04	287,80	0,00	4,00	0,00
	Lote: 000 Quantidade: 233			01/01/2015									

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO