

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005369/2014 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 355	COD. DESDOBR. 1310
CREADOR 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E	CNPJ 06.194.440/0001-03	

ENDEREÇO R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG	FONE 46 3524-1834	CIDADE Francisco Beltrao
---	-----------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 13	CONVÊNIO	CONTRATO 1589	EMIÇÃO 12.08.14	VENCIMENTO 12.08.14
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 260.000,00	SALDO ANTERIOR 52.847	VALOR DO EMPENHO 675,20	SALDO ATUAL 52.171,85
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO M ODONTOLOGICOS DIVERSOS	675,20	675,20

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	675,20
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	675,20
--	--------------------	--------


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIIONARIO	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 144 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. 19 DE 05 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

RECEBEREMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.007.125 SÉRIE : 1
--

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES ODONTOMEDI® produtos odontológicos e hospitalares LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834 CENTRO CEP: 85601275 FRANCISCO BELTRAO PR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.007.125 SÉRIE : 1 FOLHA:1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0806 1944 4000 0103 5500 1000 0071 2514 9610 0015
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140121265601 - 2014-08-13T14:15:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 13/08/2014
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX 4635268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 14:14:00			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/08/2014

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
300712500	13/09/2014	675,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				675,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE*	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
3647/1	SINGLE BOND ADESIVO FOTO - 3M	30064011	0101	5102	UN	3,0000	113,16000	339,48						
2296/1	FORCEPS ADULTO N.151 - GOL.GRAN	90184999	0101	5102	UN	1,0000	36,78000	36,78						
3237/1	RESINA Z100 A1 - 3M	30064012	0101	5102	UN	2,0000	47,15000	94,30						
3238/1	RESINA Z100 A2 - 3M	01029001	0101	5102	UN	2,0000	47,15000	94,30						
5496/1	FORCEPS INFANTIL - GOL.GRAN	90184999	0101	5102	UN	3,0000	36,78000	110,34						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; TOMADA DE PREÇO N.13/2014 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------