

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008602/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	355	1301
CREDOR	CHPJ 95.368.320/0001-05	
241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua Parana, 299	(046) 224-494	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				08.12.14	08.12.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	26.455	200,00	26.255,38

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 PREGOMIM PEPT 400GR - DANON	100,00	200,00


FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	200,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 202 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 05 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000-9	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR Fone (46) 3020-4949		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO <b>4114 1295 3683 2000 0105 5500 1000 0137 2310 0013 7233</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b>		N° 000.013.723 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141140190338055 08/12/2014 16:34:56</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>31.603.723-29</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>31.603.723-29</b>		CNPJ <b>95.368.320/0001-05</b>								
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS</b>				CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>								
ENDEREÇO <b>AV.MANUEL RIBAS, 620</b>				DATA DA EMISSÃO <b>08/12/2014</b>								
BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>85580-000</b>		DATA DA SAÍDA <b>08/12/2014</b>								
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>		UF <b>PR</b>		HORA DA SAÍDA <b>16:34</b>								
FONE / FAX <b>(46) 3526-8300</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>										
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>13723/1 07/01/2015 200,00</b>												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>200,00</b>								
BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>										
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>200,00</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>64,18</b>								
VALOR IPI <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>64,18</b>										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>1-DESTINAT.</b>				FRETE POR CONTA								
ENDEREÇO <b>MUNICÍPIO</b>				CÓDIGO ANTT								
QUANTIDADE				PLACA DO VEIC								
ESPÉCIE				UF								
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
NUMERAÇÃO				UF								
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1331	PREGOMIN PEPT 400GR - DANONE Lote=295665 Val=15/09/2015 Qtde=2 PMC=0,00	21069090	0102	5102	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0	64,18
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): NEIDE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4						RESERVADO AO FISCO						
<a href="http://www.nanosoftware.com.br">www.nanosoftware.com.br</a>						Emitido pelo UnifDANFE 3.3.24 Proc 1 www.unifdanfe.com.br						
RECEBEREMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/12/2014 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV.MANUEI. RIBAS, 620, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D'OESTE-PR											<b>NF-e</b> <b>N° 000.013.723</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										