**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 009160/2014 Ordinario	RECURSO Especial
--	----------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 3290	COD. DESDOBR. 3296

CREADOR 2919 PLASMEDIC COMERCIO DE MATERIAIS PAR	CNPJ 09.200.303/0001-22
---	--------------------------------

ENDEREÇO RUA JOAO MASSIGNAN SALA 03 1	FONE (54) 3519-122	CIDADE ERECHIM
---	------------------------------	--------------------------

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1669	EMISSÃO 18.12.14	VENCIMENTO 18.12.14
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 100.354,21	SALDO ANTERIOR 67.526	VALOR DO EMPENHO 4.234,00	SALDO ATUAL 63.292,86
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS FARMACOLOGICOS DI	4.234,00	4.234,00

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	4.234,00
---	----------------------	----------

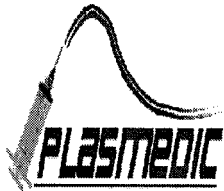

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	4.234,00
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LODIR 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 9872 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. 29 DE 12 DE 14
TESOURARIA	CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367-2	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------	------------------

RECEBEMOS DE PLASMEDIC COM DE MAT. P/USO MED E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 14265
	MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS	SÉRIE 1
		R\$ 4.234,00

 <p>Identificação do Emitente PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL LTDA AV. MAURICIO CARDOSO 706 CENTRO Erechim CEP 99700000 FONE : 3522-9210</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 14265</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4314 1209 2003 0300 0122 5500 0000 0142 6516 3469 1070</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral	143140225560378 19/12/2014 15:34:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
039/0140279	09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		76995430000152	19/12/2014
MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - 460			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA MANOEL RIBAS 620	CENTRO	85580000	19/12/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Itapejara d'Oeste	(46) 3526-8300	PR	ISENTO

FATURA		
14265/1	19/01/2015	4234.00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4234.00	719.78	0.00	0.00	4234.00
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 DA NOTA
				4.234.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
BAUER CARGAS	0 - EMITENTE			RS
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
RUA: SEGUNDO ASSONI	Erechim			RS
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
32	VOLUMES			320,000
				PESO LÍQUIDO
				320,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO/OTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CEOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
121	ATADURA CREPE 10 CM 56144907 02/10/2019	30059090	000	6102	UN	800	0.2900	0.2900	232.00	232.00	39.44	0.00	17	
119	ATADURA CREPE 06 CM 14213 30/11/2019	58030010	000	6102	UN	800	0.1800	0.1800	144.00	144.00	24.48	0.00	17	
47	LUVA PROCEDIMENTO M LATEX 65600 01/08/2019	40151900	100	6102	CX	150	12.0000	12.0000	1.800.00	1800.00	306.00	0.00	17	
48	LUVA PROCEDIMENTO P LATEX 6978 01/09/2019	40151900	100	6102	CX	150	12.0000	12.0000	1.800.00	1800.00	306.00	0.00	17	
12	ESPECULO VAGINAL M 1140922013 08/11/2016	90189099	000	6102	UN	300	0.8600	0.8600	258.00	258.00	43.86	0.00	17	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox.dos Trib.R\$ 1.519,58 (35,89%)Fonte:IBPT } REF TP 30/2014 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE DE SAUDE - RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 1275 CENTRO	RESERVADO AO FISCO