



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

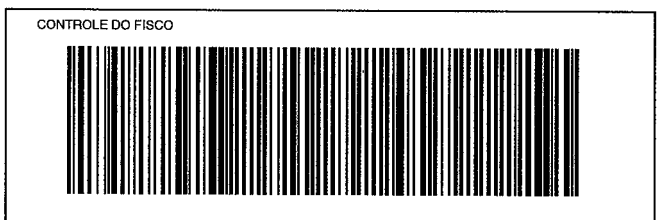
NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000988/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1235		
CREDOR 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA		CHPJ 04.470.877/0001-05			
ENDEREÇO SERGIPE 23		FONE 32251002	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 02.03.15	YENCIMENTO 02.03.15
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 440.155	VALOR DO EMPENHO 5.953,54		SALDO ATUAL 434.201,98	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS DIVERSOS	5.953,54	5.953,54
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	5.953,54
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	5.953,54
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		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 411 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 02 DE 06 DE 15		
TESOURARIA			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		NF-e Nº 000.018.347 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA 1
Nº 000.018.347 - FL 1/1
SÉRIE 1



NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Estadual			CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41-1503-04.470.877/0001-05-55-001-000.018.347-100.000.001-2		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030333397	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.470.877/0001-05			

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		DATA DA EMISSÃO 03/03/2015
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA 03/03/2015
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS		FONE/FAX 3526-8341	UF PR	CEP 85.580-000	HORA DE SAÍDA 10:42
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-018347-1	03/04/2015	2.976,77	1-018347-2	03/05/2015	2.976,77				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.638,13		VALOR DO ICMS 134,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.953,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.953,54

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VARIAS	PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00		

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
NES002	NUTREN JUNIOR 400 G	21069090	000	5102	LT	44,000	47,8800	2.106,7200	2.106,72	84,27	0,00	4,00	0,00
NES017	Lote: 000 FIBERSOURCE 1 LITRO Quantidade: 44	21069090	060	5405	UN	20,000	28,4900	569,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NES004	Lote: 000 NUTREN 1.0 LATA 400 GR Quantidade: 20	21069090	060	5405	LT	61,000	45,0100	2.745,6100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETINE002	Lote: 000 NAN 2 PRO FORM LATA 400 GR Quantidade: 61	19011010	000	5102	LT	5,000	26,5500	132,7500	132,75	15,93	0,00	12,00	0,00
ETINE001	Lote: 000 NAN 1 PRO FORM LATA 400 G Quantidade: 5	04022110	000	5102	LT	8,000	21,1200	168,9600	168,96	6,76	0,00	4,00	0,00
NES075	Lote: 000 NAN COMFOR 2 FORMULA INFANTIL 400 G Quantidade: 8	04022110	000	5102	LT	10,000	22,9700	229,7000	229,70	27,56	0,00	12,00	0,00
	Lote: 000 Quantidade: 10												

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR 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-CAIXA ECONOMICA- AG: 0602 - CC: 2888-3 CONTA P/ DEPOSITO-BANCO DO BRASIL- AG: 0495-2 - CC: 36235-2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------