

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

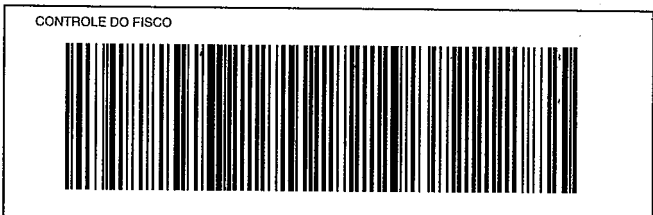
NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002409/2015 Ordinario		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		CNPJ 04.470.877/0001-05			
ENDEREÇO SERGIPE 23		FONE 32251002	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 16.04.15	VENCIMENTO 16.04.15
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 374.504	VALOR DO EMPENHO 271,20		SALDO ATUAL 374.232,84	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	LT	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 NAN 1 PRO FORM LATA 400 G	271,20	271,20
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	271,20
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	271,20
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNICIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 3341 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 QUITACÃO. _____ DE _____ 05 DE 15 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 000.018.661 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA 1
Nº 000.018.661 - 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 41-1504-04.470.877/0001-05-55-001-000.018.661-100.000.001-1	
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 17/04/2015
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85.580-000
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS			MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste		UF PR
FONE/FAX 3526-8341		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 14:21	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-018661-1	17/05/2015	271,20							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 271,20		VALOR DO ICMS 10,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,20
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 271,20		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 1		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	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
ETINE001	NAN 1 PRO FORM LATA 400 G Lote: 5052046041 Quantidade: 10 Validade: 01/02/2016	04022110	000	5102	LT	10,000	27,1200	271,2000	271,20	10,85	0,00	4,00	0,00

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

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
--	--------------------