

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**Nº DO EMPENHO/TIPO: 003640/2015 Ordinário
RECURSO: OrcamentarioORGÃO: 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.: 1235CREDOR: 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA
CNPJ: 04.470.877/0001-05ENDEREÇO: SERGIPE 23
FONE: 32251002
CIDADE: PATO BRANCOLICITAÇÃO: Pregão Presencial
NÚMERO: 45
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: 1656
EMIÇÃO: 01.06.15
VENCIMENTO: 01.06.15VALOR ORÇADO: 500.000,00
SALDO ANTERIOR: 305.542
VALOR DO EMPENHO: 111,84
SALDO ATUAL: 305.430,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	LT	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 NAN SOY LATA 400 G	111,84	111,84

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 111,84NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 111,84

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIÓNARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
TESOURARIA**RECIBO 4464R\$**
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.
18 DE 06 DE 15
CREDORBANCO: _____
Nº CHEQUE: _____
Nº DA CONTA: 7000 - 9
ANOTAÇÕES: _____

Medigram

MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

LTDA. ME

Rua Itacolomi, 377 - Sala 01 - Pato Branco - PR
Tel./Fax: 32251002

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA

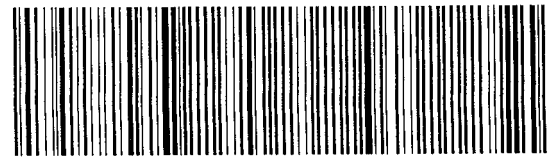
2- ENTRADA

1

Nº 000.018.971 - FL 1/1

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030333397

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.470.877/0001-05

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41-1506-04.470.877/0001-05-55-001-000.018.971-100.000.001-1

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

01/06/2015

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.580-000

DATA DE SAÍDA

01/06/2015

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

FONE/FAX

3526-8341

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-018971-1	01/07/2015	111,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	111,84		
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	111,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	caixa	varias	0,00	0,00	

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

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
NES006	NAN SOY LATA 400 G Lote: 427757652Z Quantidade: 12	19011090	060	5405	LT	12,000	9,3200	111,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº.17008

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