



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003709/2015 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---	--

DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1827
--	------------------------	------------------------------

CREADOR 241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD	CHPJ 95.368.320/0001-05
--	--------------------------------

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

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1666	EMIÇÃO 03.06.15	VENCIMENTO 03.06.15
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 304.984	VALOR DO EMPENHO 860,00	SALDO ATUAL 304.124,79
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 EQUIPO MACROGOTAS COM INJET LATERAL E RESPIRO - TKL	860,00	860,00

FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	860,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	860,00
--	--------------------	--------

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 4444R\$
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.

18 DE 06 DE 15

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 0695 3683 2000 0105 5500 1000 0152 0410 0015 2046	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		000.015.204 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150084101924 03/06/2015 15:32:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.603.723-29		CNPJ 95.368.320/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		DATA DA EMISSÃO 03/06/2015	
ENDEREÇO AV.MANUEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000	
MUNICIPIO ITAPEJARA D'OESTE		UF PR		FONE / FAX (46) 3526-8300	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:32:23	

FATURA / DUPLICATA
2768/1 03/07/2015 860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	860,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,97
					TOTAL DA NOTA
					860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
		1-DESTINAT.			
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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
1419	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL E RESPIRO - TKL Lote=TKI06K140719 Val=01/07/2019 Qtde=1.000 PMC=1,34	90189010	0102	5102	UN	1.000	0,86	860,00	0,00	0,00	0	275,97

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA 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 PREGAO 030/2014		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

DANFE View Online www.danfeview.com.br		Gerado em 03/06/2015 às 15:48 pelo DANFE View www.danfeview.com.br	
RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2015 VALOR TOTAL: 860,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV.MANUEL RIBAS, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D'OESTE-PR			NF-e 000.015.204 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		