

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

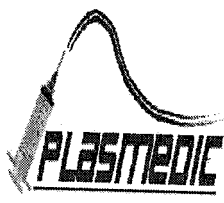
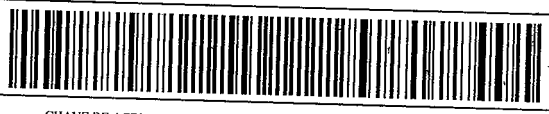
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 003918/2015 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 2919 PLASMEDIC COMERCIO DE MATERIAIS PAR		CHPJ 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		
		EMIÇÃO 16.06.15	VENCIMENTO 16.06.15		
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 283.363	VALOR DO EMPENHO 600,00	SALDO ATUAL 282.763,95		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1.000	600,00	600,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	600,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	600,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ TESOURARIA			RECIBO 5523R\$ 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 QUITAÇÃO. 13 DE 07 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9 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 18208
MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS		SÉRIE 0
		R\$ 600,00

 <p>Identificação do Emitente  <b>PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL LTDA</b>          RUA BARAO DO RIO BRANCO 253          CENTRO          Erechim          CEP 97700266          FONE: 3522-9210</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 18208 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4315 0609 2003 0300 0122 5500 0000 0182 0810 5908 1083

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150100435137 17/06/2015 14:46:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0140279	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - 460	CNPJ/CPF 76995430000152	DATA DA EMISSÃO 17/06/2015
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS N.: 620	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580000
MUNICIPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX (46) 3526-8300	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2015
		HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>	18208/1	17/07/2015	600.00
---------------	---------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 600.00	VALOR DO ICMS 102.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600.00	
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 600.00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 83083428000415
ENDEREÇO RODOVIA BR 153	MUNICIPIO Erechim			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0050601
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000 ML	30049099	000	6102	UN	200	3.0000	3.0000	600	600.00	102.00	0	17	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox.dos Trib.R\$ 160,50 (26,75%)Fonte:IBPT } REF TP 30/2014		