

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

005683/2015 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

03 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAC

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 ADMINISTRACAO - D.A.

DOTAÇÃO

041220004.2.004.339039900000 OUTROS SERV. DE TERCE

Nº CONTA

25

COD. DESDOBR.

2588

CREDOR 252 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO

CHPJ 76.437.383/0001-21

ENDEREÇO

RUA DOS FUNCIONARIOS 1645

FONE

CIDADE

CURITIBA

LICITAÇÃO

Nao se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

06.08.15

VENCIMENTO

06.08.15

VALOR ORÇADO

600.000,00

SALDO ANTERIOR

190.309

VALOR DO EMPENHO

96,00

SALDO ATUAL

190.213,54

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO

1

1

VALOR REFERENTE
PUBLICACAO NO
DIOE, PROTOCOLO: 65399/201
5

VALOR UNITÁRIO

96,00

VALOR TOTAL

96,00

FUNTE DE RECURSO

0 Recursos Ordinarios (Livres)

TOTAL LÍQUIDO

96,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

Manter Atividades da Administracao Geral

TOTAL BRUTO

96,00

EMITIDO

VISTO

AUTORIZO A DESPESA

FUNCIONARIO

LOIDIR SALVI
CRC 32.667/0

ELIANDRO LUIZ PICHETTI

CONTADORA

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____

DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7035 R\$

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
QUITACÃO.

01

DE _____

09

DE _____

15

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

7000-9

ANOTAÇÕES



MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA. ME
 Rua Itacolomi, 377 - Sala 01 - Pato Branco - PR
 Tel./Fax: 32251002

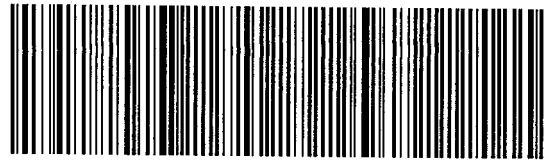
DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
 2- ENTRADA 1

Nº 000.019.376 - FL 1/1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9030333397

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 04.470.877/0001-05

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 41-1508-04.470.877/0001-05-55-001-000.019.376-100.000.001-7

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

CNPJ/CPF
 76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO
 07/08/2015

ENDEREÇO
 AVENIDA MANOEL RIBAS

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO CEP
 85.580-000

DATA DE SAÍDA
 07/08/2015

MUNICÍPIO
 Itapejara d'Oeste FONE/FAX
 3526-8341

UF
 PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA
 13:14

FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 1-019376-1 | 07/09/2015 | 100,50 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 44,58 | VALOR DO ICMS 5,35 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,50 |
| 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 100,50 |

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 2 | ESPÉCIE caixa | MARCA varias | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 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 |
|-----------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|---------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| NES075 | NAN COMFOR 2 FORMULA INFANTIL 400 G Lote: 5159046041 Quantidade: 2 Lote: 5198046043 Quantidade: 4 | 04022110 | 000 | 5102 | LT | 6,000 | 7,4300 | 44,5800 | 44,58 | 5,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| NES006 | NAN SOY LATA 400 G Lote: 502257652Z Quantidade: 6 | 19011090 | 060 | 5405 | LT | 6,000 | 9,3200 | 55,9200 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

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.17385

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