

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006578/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1149		
CREDOR 4415 NUTRISERVICE SUPORTE NUTRICIONAL EI		CNPJ 08.594.446/0004-46			
ENDEREÇO RUA CONDE DE IRAJA 23 VILA MA		FONE (11)5081-6540	CIDADE SAO PAULO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
VALOR ORÇADO 500.000,00		SALDO ANTERIOR 161.740	VALOR DO EMPENHO 361,24		
		SALDO ATUAL 161.379,10			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4 FORTICARE - capuccino cx 4 125 ml	90,31	361,24
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	361,24
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	361,24
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 _____			RECIBO 8180 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 QUITAÇÃO. 23 DE 09 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 851713 Nº DA CONTA 7000-9			ANOTAÇÕES		

RECEBEMOS DE NUTRISERVICE SUPORTE NUTRICIONAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.022.667 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NUTRISERVICE SUPORTE NUTRICIONA RUA CONDE DE IRAJA Nº 23 VILA MARIANA - SAO PAULO-SP CEP 04119-010 FONE (11)5081-6540	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº 000.022.667 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3515 0908 5944 4600 0446 5500 1000 0226 6710 0022 6676 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA OPERAÇÃO VENDAS PARA FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150546316831 02/09/2015 14:54:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143333378115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.594.446/0004-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL ITAPEJARA D'OESTE FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 02/09/2015
ENDEREÇO DUKIKO LOCAÇÕES 0		BAIRRO/DISTRITO VILA PALMEIRINHA	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX (46)3526-2264	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2015
			HORA DE SAÍDA 14:54:16

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	01/09/2015	309,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 361,24
VALOR DO FRETE 22,05	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 73,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 309,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0412-CAPU-Cx	FORTICARE - Capuccino.-Cx c/ 4 Unid - 125ML	21069090	020	6108	UN	4,00	90,31	73,68	361,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Correios P.A.C. Pedido Nº 15856 Dalei Zuanazzy Chiosi CPF: 166.783.039.20. Val Aprox dos Tributos R\$ 95,19 (30,75%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

