



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006667/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
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 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA		CNPJ 04.470.877/0001-05			
ENDEREÇO SERGIPE 23		FONE 32251002	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 45	CONVÊNIO	CONTRATO 1655		
VALOR ORÇADO 500.000,00		SALDO ANTERIOR 161.330	VALOR DO EMPENHO 100,75		
		SALDO ATUAL 161.229,48			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	LT	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 NESTOGENO 1 LATA 400 G	20,15	100,75
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	100,75
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	100,75
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 8429 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 08 DE 10 DE 15  _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9 ANOTAÇÕES		

RECEBEMOS DE (RAZAO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

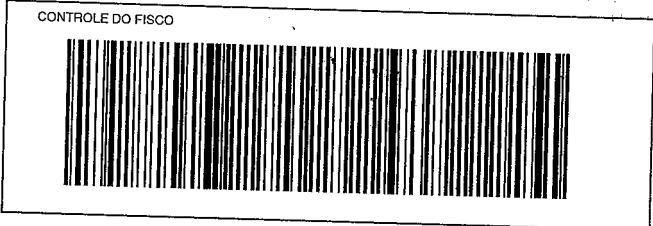
NF-e  
Nº 000.019.572  
SÉRIE 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA  
2-  1

Nº 000.019.572 - FL 1/1  
SÉRIE 1



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903033397 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: 41-1509-04.470.877/0001-05-55-001-000.019.572-100.000.001-2

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL RIBAS

MUNICÍPIO: Itapejara d'Oeste FONE/FAX: 3526-8341 UF: PR

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.580-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 08/09/2015

DATA DE SAÍDA: 08/09/2015

HORA DE SAÍDA: 17:48

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-019572-1	08/10/2015	100,75							

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 100,75	VALOR DO ICMS: 12,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 100,75
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 100,75

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO  1

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: caixa MARCA: várias

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
ETINE004	NESTOGENO 1 LATA 400G	04022110	000	5102	LT	5,000	20,1500	100,7500	100,75	12,09	0,00	12,00	0,00
	Lote: 5156046041 Quantidade: 4			Validade: 01/09/2016									
	Lote: 5184046041 Quantidade: 1			Validade: 01/10/2016									

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 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: