



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006791/2015 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 3599 RBA MEDI SUPRIMENTOS HOSPITALARES L		CNPJ 14.892.504/0001-78			
ENDEREÇO AV BRASIL 185 CENTRO		FONE 46 3025 4916	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 16.09.15	VENCIMENTO 16.09.15
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 159.675		VALOR DO EMPENHO 210,00	SALDO ATUAL 159.465,08	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UND	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 SELADORA SM 300	210,00	210,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	210,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	210,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNICIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 8485 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. 09 DE 10 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000.9		
ANOTAÇÕES					

Recebemos de RBAMEDI SUPRIMENTOS HOSP. LTDA os Produtos/Serviços constantes na Nota Fiscal indicada ao lado			SÉRIE: 001
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Total da Nota R\$ 210,00	NF-e: 625

Assiste

RBAMEDI SUPRIMENTOS HOSP. LTDA (ASSISTEMEDI)

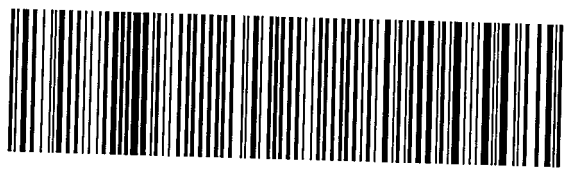
AV. BRASIL nº 185, CENTRO, Pato Branco - PR, 85.501-071
 CNPJ: 14.892.504/0001-78, (46)3025-4916, financeiro@assistemedi.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA: 1
 ENTRADA: 2

Nº 625
Série 001
Página 1 de 1

Controle do Fisco



Natureza da Operação 5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual 9058321904	Insc. Est. do Subst. Tributário	CNPJ 14892504000178	Chave de Acesso NFE para consulta www.nfe.fazenda.gov.br 4115091489250400017855001000006251225838292
---	---------------------------------	-------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1279 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ/CPF 76995430000152	Data de Emissão 16/09/2015
Endereço AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85580-000
Município Itapejara d'Oeste	Fone/Fax (46)3526-8300	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA
 Nr.: NF 625 - 1/1 Valor: R\$ 210,00 Venc.: 01/10/2015

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS R\$ 0,00	Valor do ICMS R\$ 0,00	Base de Cálculo ICMS Subst. R\$ 0,00	Valor do ICMS Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 210,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
				Valor Total da Nota R\$ 210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	Código ANTT 0	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração 0	Peso Bruto 0,00	Peso Líquido 0,00

Código	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Unit.	Valor Total	B.C. ICMS	R\$ ICMS	R\$ IPI	R\$ ST	Alíquota ICMS IPI
461	SELADORA SM 300	90189099	102	5102	UND	1,0000	210,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00
---------------------	---	---	-----------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: **141150141832380** Data da Autorização: **16/09/2015**

Nº Venda: 1526, Vendedor: Indefinido

Valores aproximados dos tributos: R\$ 53,89. LEI N 12.741/12. Fonte: IBPT <www.ibpt.org.br>

RESERVADO AO FISCO

