

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007681/2015 Ordinário		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 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA		CHPJ 04.470.877/0001-05			
ENDEREÇO SERGIPE 23		FONE 32251002	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 45	CONVÊNIO	CONTRATO 1655		
		EMISSÃO 15.10.15	VENCIMENTO 15.10.15		
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 120.067	VALOR DO EMPENHO 100,50	SALDO ATUAL 119.966,79		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	LT	VALOR REFERENTE AQUISICAO NAN SOY 400g	9,32	55,92
2	6	LT	6 LT NAN CONFOR 2 FORMULA I 400g	7,43	44,58
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	100,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	100,50

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 9098 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. _____ 10 DE _____ 11 DE 15 _____ _____ CREDOR
--	--

BANCO	Nº DA CONTA	7000 - 9	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE			

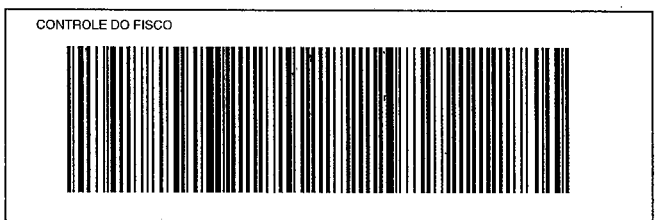
RECEBEMOS DE (RAZAO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.735 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2-

Nº 000.019.735 - FL 1/1
SÉRIE 1



NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Estadual			CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41-1510-04.470.877/0001-05-55-001-000.019.735-100.000.001-0		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903033397	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.470.877/0001-05			

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		DATA DA EMISSÃO 15/10/2015
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85.580-000
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS		MUNICIPIO Itapejara d'Oeste		DATA DE SAÍDA 15/10/2015
FONE/FAX 3526-8341		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 08:41

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-019735-1		15/11/2015	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		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input type="text" value="1"/>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	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
NES006	NAN SOY LATA 400 G	19011090	060	5405	LT	6,000	9,3200	55,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 502257652Z					Quantidade: 4							
	Lote: 502257653Z					Quantidade: 2							
S075	NAN COMFOR 2 FORMULA INFANTIL 400 G	04022110	000	5102	LT	6,000	7,4300	44,5800	44,58	5,35	0,00	12,00	0,00
	Lote: 5247046041					Quantidade: 6							

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE FORNECIMENTO Nº.17823		
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		