

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007770/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	3013	3034

CREDOR	CHPJ
241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD	95.368.320/0001-05

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua Parana, 299	(046) 224-494	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1666	23.10.15	23.10.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
37.925,54	37.925	525,00	37.400,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	AMP	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 HALOPERIDOL 70,52MG/ML C/15 (HALO DECANOATO) - CRISTALI	525,00	525,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	525,00
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	525,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 9174 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	11 DE 11 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	367-2	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.016.570
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 1095 3683 2000 0105 5500 1000 0165 7010 0016 5706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150163683798 23/10/2015 10:14:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

31.603.723-29

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

23/10/2015

ENDEREÇO
AV.MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

23/10/2015

MUNICIPIO
ITAPEJARA D'OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:14:31

FATURA / DUPLICATA

4624/1 22/11/2015 525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 525,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 168,47				TOTAL DA NOTA 525,00

TR - TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
501	HALOPERIDOL 70,52MG/ML. C/15AMP (HALO DECANOATO) - CRISTALIA Lote=15031765 Val=30/03/2018 Qtde=50 PMC=0.00 15031765	30049069	0102	5102	AMP	50	10,50	525,00	0,00	0,00	0	168,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do
Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4
COMPRA DIRETA

RESERVADO AO FISCO