

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
009558/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI	3014	3087
CREDOR	CHPJ 95.368.320/0001-05	
241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD		

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	43		1824	17.12.15	17.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.515,11	5.515	1.850,00	3.665,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2		
			ASPIRADOR CIRURGICO 1,3LT		
			ASPIRAMAX - NS	445,00	890,00
2	6	UN	6 UN ESFIGMANOMETRO ADULTO		
			C/ESTETOSCOPIO, C/VELCRO -	160,00	960,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
374 Aquisicao de veiculos - APSUS	1.850,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.850,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 10953R\$**


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.

30 DE 12 DE 15

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	18110-2	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 000.017.133 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 1295 3683 2000 0105 5500 1000 0171 3310 0017 1338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de Mercadoria	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141150196878895 18/12/2015 15:40:12	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 31.603.723-29	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> 90.592.013-84	<b>CNPJ</b> 95.368.320/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS		76.995.430/0001-52	18/12/2015
ENDEREÇO AV.MANUEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICIPIO ITAPEJARA D'OESTE		UF PR	FONE / FAX (46) 3526-8300
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:40:11

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 5318/1 17/01/2016 1.850,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00			
VA* FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 564,26	TOTAL DA NOTA 1.850,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
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		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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	
997	ASPIRADOR CIRURGICO 1,3LT ASPIRAMAX - NS Lote=106612 Val=05/11/2020 Qtde=2 PMC=349,00 106612	90189099	0102	5102	UN	2	445,00	890,00	0,00	0,00	0	222,50	
792	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO C/ESTETOSCOPIO C/VELCRO - PREMIUM Lote=461401 Val=20/10/2025 Qtde=6 PMC=0,00 461401	90189092	0102	5102	UN	6	160,00	960,00	0,00	0,00	0	341,76	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------