



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CPF: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
009608/2015, Ordinario	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	413	3095

CREDOR	CPF
4459 M.H.M. DO COUTO - COMERCIAL ME	97.533.241/0001-38

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA RIO BRANCO 445 CENTRO		APUCARANA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	43		1825	23.12.15	23.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	267.310	2.173,11	265.136,89

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 PRANCHA P/RESGATE COMP. NAV ADULTO - VNO	505,00	1.010,00
2	1	UN	2 UN OXIMETRO DE PULSO DEDO IMFTEC - A	1.163,11	1.163,11

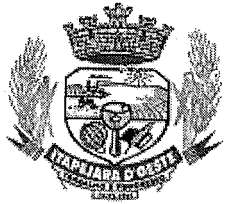
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	2.173,11	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	2.173,11	

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 460R\$ 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. 02 DE 02 DE 16 _____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
009609/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI	413	3095
CREDOR 4459 M.H.M. DO COUTO - COMERCIAL ME	CNPJ 97.533.241/0001-38	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA RIO BRANCO 445 CENTRO		APUCARANA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	43		1825	23.12.15	23.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	265.136	86,89	265.050,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 OXIMETRO DE PULSO DEDO - IM A	86,89	86,89

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	86,89

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	86,89

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 459 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.

02 DE 02 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.948

SÉRIE: 001



M.H.M. DO COUTO - COMERCIAL ME
 RUA RIO BRANCO, 445, CENTRO
 APUCARANA - PR - CEP 86800-120
 FONE (43)3033-3700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.948
 SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 1297 5332 4100 0138 5500 1000 0009 4818 8300 0017

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

141150199467307

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90564309-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

97.533.241/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA EMISSÃO

23/12/2015

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2015

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.260,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.260,00		
VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT									
Totais: 254,79 (11,27%) Tributos Federais: 104,79 (4,64%) Tributos Estaduais: 150,00 (6,64%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: 9oi3aC									

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
TGM TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE						PR		84.964.840/0003-26	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA CELSO GARCIA CID, 8905, CONJUNTO HABITACIO				LONDRINA				PR			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		VOLUMES						19.000		19.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2059557542608	PRANCHA P/ RESGATE COMP. NAVAL ADULTO - VNO	90211020	0102	5.102	UN	2,000	505,00000	0,00	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2050583992009	OXIMETRO DE PULSO DEDO - IMFTEC - A NUMERO DE SERIE : XXB00KC02504 NS : XXB00KC02539	90181980	0102	5.102	UN	2,000	625,00000	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI.

RESERVADO AO FISCO

DADOS PARA PAGAMENTO: (EXCLUSIVO PARA ÓRGÃO PÚBLICO)

BANCO DO BRASIL - AG. 0355-7 - CONTA 62718-6

CONTRATO N : 1825/2015 PREGAO N : 43/2015 LOTE N : 01

LOCAL DE ENTREGA : RUA ABILON DE SOUZA NAVES, N : 1275

BAIRRO : CENTRO

ITAPEJARA D'OESTE - PR