

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001439/2016 Ordinario		RECURSO Orçamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO				Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 1079
CREADOR 2745 J.MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE		CNPJ 10.398.214/0001-11			
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 1145 CENT		FONE 46 3526 1085	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 27	CONVÊNIO	CONTRATO 1791	EMIÇÃO 23.03.16	VENCIMENTO 23.03.16
VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 384.356	VALOR DO EMPENHO 1.216,00		SALDO ATUAL 383.140,98	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8		RSM VALOR REF AQUISICAO 08 RESM PAPEL A4 CHAMEX	152,00	1.216,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.216,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.216,00
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 _____ _____			RECIBO 1954 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. _____ DE 05 DE 04 DE 16 _____ _____		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____			ANOTAÇÕES Nº DA CONTA 7000.9		

RECEBEMOS DE J. MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA OS PRÓDUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001097 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA AV. MANOEL RIBAS, 236 - CENTRO - CEP:85580-000 - ITAPEJARA D' OESTE - PR TEL: (46)3526-1085 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001097 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160046738965 23/03/2016 17:13:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9045745209	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.398.214/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Itapejara D' Oeste - Fms		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 23/03/2016
ENDEREÇO AV Manoel Ribas, 620		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 85580-000
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE / FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.216,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.216,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24	PAPEL A4 CHAMEX	48025610	0400	5102	RSM	8,000	152,0000	0,00	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO