

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001463/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.449052870000 EQUIPAMENTOS E MATERI		Nº CONTA 453	COD. DESDOBR. 1316		
CREDOR 961 ODONTO TEC LTDA- ASS.TEC.E.MED.ODON		CHPJ 01.660.742/0001-06			
ENDEREÇO RUA DA LAPA, 159		FONE 0465231091	CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
VALOR ORÇADO 60.000,00		SALDO ANTERIOR 60.000	VALOR DO EMPENHO 1.080,00		
			SALDO ATUAL 58.920,00		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			PLACA ELETRONICA CPU (UNIVE	930,00	930,00
2	2	UN	02 UN FILTRO DO SUGADOR UNI	75,00	150,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.080,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.080,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/O		SECRETÁRIO	
CONTADORA					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA				RECIBO 3651 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____  CREDOR	
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

Recebemos de ODONTO TEC LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada a baixo.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE

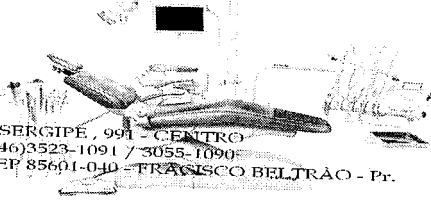
09.323.218/0001-51

CH. NFe: 4116.0301.6607.4200.0106.5500.1000.0003.5410.0000.0003

NF-e  
000.000.354  
SÉRIE: 1

Valor Total R\$: 1080.00

ODONTO TEC LTDA



R. SERGIPE, 991 - CENTRO  
(046)3523-1091 / 3055-1090  
CEP 85601-040 - FRANCISCO BELTRÃO - Pr.

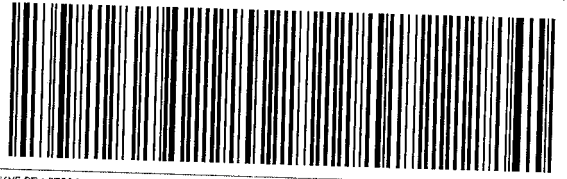
**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº.: 000.000.354  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116.0301.6607.4200.0106.5500.1000.0003.5410.0000.0003

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160048070761 28/03/2016 09:40:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90230867-91

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.660.742/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE

CNPJ / CPF

09.323.218/0001-51

DATA DA EMISSÃO

28/03/2016

ENDEREÇO

RUA. ABILON DE SOUZA NAVES-1275

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

85580000

DATA DA SAÍDA: ENTRADA

28/03/2016

MUNICÍPIO

ITAPEJARA DOESTE

FONE / FAX

463526833

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1080.00

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

1080.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANTIDADE

V. UNITÁRIO

V. TOTAL

BC ICMS

V. ICMS

V. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

69

PLACA ELETRONICA CPU (UNIVERSAL)

71

FILTRO DO SUGADOR UNICA

90329010

0101

5102

UN

1.0000

930.0000

930.00

94021000

0101

5102

UN

2.0000

75.0000

150.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 80 Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE Val Aprox Tributos R\$: 411,05(38,06) Fonte: IBPT  
PROCON-PR [www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) Tele:0800-411512, R. Alameda Cabral,184, Centro-Curitiba/Pr. CEP 80410210-FAX 413219-7400

RESERVADO AO FISCO

SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA (Código do Produto, Base de Cálculo, Substituição, Valor ICMS-ST Retido)