



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001445/2016 Ordinário	RECURSO Orçamentário
---	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.059.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI	Nº CONTA 483
	COD. DESDOBR. 1572

CREADOR 4529 LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC	CHPJ 18.941.818/0001-74
---	----------------------------

ENDEREÇO RUA ARAOUARI 80 MUNICIPIOS	FONE	CIDADE BALNEARIO CAMBORIU
--	------	------------------------------

LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 6	CONVÊNIO	CONTRATO 1860	EMIÇÃO 23.03.16	VENCIMENTO 23.03.16
--------------------------------	-------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 51.500,00	SALDO ANTERIOR 39.936	VALOR DO EMPENHO 8.834,00	SALDO ATUAL 31.102,00
---------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 DESFIBRILADOR EXTERNO COM ELETRODOS, BATERIA COM AUTO CHOQUES E TELA DE ACG.	6.050,00	6.050,00
2	4	UN	04 UN MESA GINECOLOGICA EM PINTADO, COM POSICAO LEITO	696,00	2.784,00

FUNTE DE RECURSO 500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVICIO	TOTAL LÍQUIDO	8.834,00
---	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Bloco de Investimento SUS	TOTAL BRUTO	8.834,00
--	-------------	----------

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8871R\$

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.

22 DE 11 DE 16


CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624050.1	ANOTAÇÕES
--------------------	-------------------------	-----------

LitoralMED

MEDICOS EIRELI ME
 RUA ARAQUARI 80
 CENTRO
 BALNEARIO CAMBORIU
 CEP 88337480
 FONE: (47)33 7-3681

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 5611
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO
 4216 0518 9418 1800 0174 5500 1000 0056 1114 8030 8300
 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257160230
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 0990572208
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342160062061091 30/05/2016 17:49:01
 CNPJ: 18.941.818/0001-74

DESTINATÁRIO/REMENTENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D' OESTE - 460
 ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL RIBAS N.: 620
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 85580000
 FONE/FAX: (46) 3526-8300
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 30/05/2016
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30/05/2016
 HORA DE SAÍDA:

FATURA
 5611/1 29/06/2016 2784,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2784,00	334,08	0,00	0,00	2.784,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.784,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 UNIDADES TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CA. 0 - EMITENTE
 RODOVIA BR 153
 MUNICIPIO: Erechim
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 83083428000415
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0050601
 QUANTIDADE: 5 ESPECIE: Volumes MARCA: Volumes NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 120,000 PESO LÍQUIDO: 120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
558	MESA GINECOLOGICA LOTE	94029020	000	6108	UN	4	696,0000	696,0000	2784,0000	2784,00	334,08	0	12	

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 27475-5 Vlr Aprox.Trib.R\$ 684,03 (24,57%) assim distribuído : União: 7,57% Estado: 17,00% Fonte:IBPT) PP 06/2016 EMP 1445/2016 ENTREGA RUA ABILON DE SOUZA NAVES 1275 CENTRO Tributação do ICMS para a UF de destino: UF Destino: 40% R\$ 66,81 e UF Origem: 60% R\$ 100,22 Total de DIFAL: R\$ 167,03
 RESERVADO AO FISCO

EMPRESAS DO LITORAL M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI ME OS PROFIUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

RS. 6.050,00

NF-e N° 7495 SÉRIE 1

LitoralMEDI

Identificação do Emitente
LITORAL M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI ME
 RUA ARAOUARI 80
 DOS MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU
 CEP 88337480 FONE: 4713367-3681

SC 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

CHAVE DE ACESSO 4216 1018 9418 1800 0174 5500 1000 0074 9514 4243 3413

N° 7495 SÉRIE 1 FOLIA 1 / 1

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATURIZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257160230 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990572208

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160119713397 11/10/2016 16:50:09

CNPJ 18.941.818/0001-74

DESTINATÁRIO/REMITENTE MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - 460

NOME/RAZÃO SOCIAL ENDERECO AVENIDA MANOEL RIBAS 620 MUNICIPIO Itapejara d'Oeste

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO 11/10/2016

CEP 85580000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/10/2016

FONE/FAX (46) 3526-8300

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DE SAÍDA

7/1 10/11/2016 6050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6050,00	726,00	0,00	0,00	0,00	217,80	0,00	0,00	6.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VAL. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20	1.409,04	0,00	6.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

ENDERECO RUA DR. ALCEBIADES DA CUNHA CABRAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE Volumes MARCA Volumes NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000

PRIORIDADE POR CONTA 0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF RS

CNPJ/CPF 88085485000708

INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0070718

PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO OU VALIDADE	NCM / SU	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNICÁRIO	VL. Líq. br.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. PIS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	DESFIBRILADOR CARDIACO LOTE	90189096	0006108	GIN	1	6050,0000	6050,0000	6050,0000	6050,00	726,00	0	12		

344312016

23/10

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON

0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{Hanco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 27475-5 Vir Aprox. Trib. R\$ 1.409,04 (23,29%) assim distribuído : União: 6,29% Estado: 17,00% Fome/IBPT} - RRE: PP 06/2016 EMPENHO: 1445/2016 LOCAL DE ENTREGA: RUA ABILION DE SOUZA NAVES, 1275-CENTRO (ATRAS DA PREFEITURA)

RESERVADO AO FISCO