



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005054/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0917

CREADOR 241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD CPJ 95.368.320/0001-05

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				20.07.16	20.07.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	203.345	330,00	203.015,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D ASPIRADOR CIRURGICO 1,3 LTS ASPIRAMAX-NS.	330,00	330,00

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos 330,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE TOTAL BRUTO


Manutencao do Fundo Municipal de Saude 330,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LODIR 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 5772R\$ A 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 QUITACÃO. _____ 22 DE _____ of _____ DE 16 _____ CREDOR
--	---

BANCO Nº DA CONTA ANOTAÇÕES

Nº CHEQUE 7000-9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.019.298 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0795 3683 2000 0105 5500 1000 0192 9810 0019 2986 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160114368548 22/07/2016 10:50:56										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84		CNPJ 95.368.320/0001-05								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS			CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		DATA DA EMISSÃO 22/07/2016							
ENDEREÇO AV.MANUEL RIBAS, 620			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000							
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE			UF PR	FONE / FAX (46) 3526-8300	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
FATURA / DUPLICATA 19298/1 21/08/2016 330,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 330,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 330,00								
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 82,50								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 82,50								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF							
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO							
					PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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=110005 Val=13/01/2021 Qtde=1 PMC=349,00 110005	90189099	0102	5102	UN	1	330,00	330,00	0,00	0,00	0	82,50
DADOS ADICIONAIS												
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						RESERVADO AO FISCO						
www.nanosoftware.com.br						Gerado em 22/07/2016 às 10:53 pelo UniDANFE 3.6.7 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/07/2016 VALOR TOTAL: 330,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV.MANUEL RIBAS, 620, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D'OESTE-PR						NF-e 000.019.298 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										