



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CPF: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005102/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	1574	1736

CREDOR	CPF
4516 AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME	23.837.209/0001-00

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO	(46) 35267472	ITAPEJARA DOESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	24		1936	25.07.16	25.07.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.500,00	6.500	173,22	6.326,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D RESMAS DE PAPEL A4 C/500 FO	173,22	173,22

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
375 FAF - Assistencia Farmaceutica - Estado	173,22	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	173,22	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LODIR 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 9.258 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.

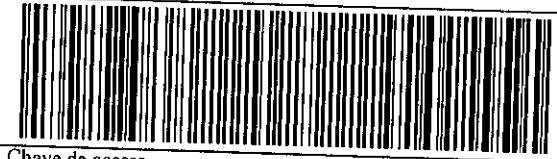
07 DE 12 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
	429.6	

Produtos de AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota	NF-e Num. 000.000.051
		3.720,00	Série 1

Logotipo	Identificação do emitente AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.000.051 Série 1 Folha: 1 de 1	
	AV MANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3536-7472 85.580-000 PR		
Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 4116 0723 8372 0900 0100 5500 1000 0000 5117 9615 2286	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	Aut. do Ministério da Saúde
9071049075		23.837.209/0001-00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 3.1 141160117680978 28/07/2016 11:04:37	
Nome/Razão Social		Fantasia	CNPJ/CPF
868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS			76.995.430/0001-52
Endereço		Bairro/Distrito	Data da Emissão
1 - AV. MANOEL RIBAS, 620		CENTRO	28/07/2016
Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário
ITAPEJARA D OESTE	(46) 3526-8300	PR	SIMPLES NACIONAL
FATURA		Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
Condição de Pagamento 2 - 30 DIAS			

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
51/1	27/08/2016	3.720,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base cálculo Icms Subst.	0,00	Valor do Icms Subst.	0,00	Valor total bruto dos produtos	3.720,00
Val. 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	3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF		
	9						
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
				2.050,0000	3,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
291	PASTA SUSPensa PLASTIFICADA	42021900	0103	5102	UNI	1.000,000	2,4700	2.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
292	ENVELOPE BRANCO 240X340	48171000	0103	5102	UNI	1.000,000	0,3500	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	RESMA PAPEL A4 500 FOLHAS	48025610	0103	5102	UNI	50,000	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo	Aliquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P 0,0000	0,00	0,00	3.720,00	0,00

Legenda: P - Base c Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:
 Pregão 24/2016 RECURSO FINANCEIROS DO INCENTIVO A ORGANIZACAO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA - IOF

Usuário: 3 - MARCOS

Sandra J. Peres
 Farmacêutica
 FARMACIA