



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006802/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	444	0979

CREDOR 3022 MEDIGRAM DISTR. DE MEDICAMENTO LTDA CPJ 04.470.877/0001-05

ENDEREÇO FONE CIDADE
SERGIPE 23 32251002 PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.09.16	13.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	139.852	340,92	139.511,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	L	VALOR REFERENTE AQUISICAO D NAN SOY 400G.	9,32	55,92
2	1	L	15 L NAN 2 PRO 400 G.	285,00	285,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	340,92

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	340,92

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO 8708 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.
14 DE 11 DE 16
CREDOR

BANCO Nº DA CONTA ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE 7000-9

RECEBEMOS DE MEDIGRAM DIST. MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
EMISSÃO: 15/09/2016	DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE Total NF: 340,92
		Nº: 20458 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
	MEDIGRAM DIST. MEDICAMENTOS LTDA
	Rua Itacolmi, 377 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR
	Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 20.458
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 4116.0904.4708.7700.0105.5500.1000.0204.5810.0025.2453
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 141160148988471 - 15/09/2016 17:08:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC 5405 VENDA MER S		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030333397	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.470.877/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 76.995.430/0001-52		DATA EMISSÃO 15/09/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000
ENDEREÇO R. VENIDA MANOEL RIBAS, 620		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA SAÍDA 15/09/2016
Cidade Itapejara do Oeste		FONE / FAX (046)3526-8300		HORA DA SAÍDA 17:07:57

QUANTIDADE DE DUPLICATAS 12/10/2016 - 340,92

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 285,00	VALOR DO ICMS 34,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,92	
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 340,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE <input type="checkbox"/> 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
20 19011090	NAN SOY 400G Lote: 421857651Z - 31/12/16 Qtd: 2,00 Lote: 427757651Z - 31/12/16 Qtd: 4,00	160 5405	LT2	6,0000	9,3200	0,0000	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67 04022110	NAN 2 PRO 400G Lote: 4339046041 - 31/12/16 Qtd: 15,00	500 5102	LT2	15,0000	19,0000	0,0000	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Medigram: Banco do Brasil; Ag: 0495-2 c/c 36235-2 e Caixa: Ag: 0602 c/c 2888-3 /ORDEM DE FORNECIMENTO: 16813/	RESERVADO AO FISCO