



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006920/2016 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0868

CREDOR	CNPJ
4569 MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU	24.384.602/0001-58

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. BRASIL 442 CENTRO	(46) 32251326	ITAPEJARA DOESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				26.09.16	26.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	139.511	650,00	138.861,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D AQUACEL AG 15X15CM.	130,00	650,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	650,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	650,00

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

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA


**RECIBO** 8771 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  
QUITACÃO.

16 DE 11 DE 16

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME - PROMEDIC SAUDE</b> AV. BRASIL, 442 - ortopedia@promedicpb.com.br - CENTRO 85501-080 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3225-1326		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>4116 0924 3846 0200 0158 5500 1000 0000 5810 0000 0585</b>	
		000.000.058 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Ad. Terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160152731745 27/09/2016 16:02:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.718.392-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 24.384.602/0001-58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				76.995.430/0001-52		27/09/2016	
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000	
MUNICIPIO ITAPEJARA D'OESTE				UF PR		FONE / FAX (46) 9901-0546	
FATURA / DUPLICATA				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:02:35	

926/1 12/10/2016 650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,43	650,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				1-DESTINAT.									
ENDEREÇO				MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							

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	
5319	AQUACEL AG 15X15CM	30051090	0103	5102	UN	5	130,00	650,00	0,00	0,00	0	87,43	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 15 DIAS VENDEDOR(A): ALINE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ACEITAMOS DEVOLUCAO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL SOMENTE EM ATE 7 DIAS DECRETO 1980/2007 ITEM 63 DO ANEXO I ISENCOES DO RICMS/PR			