



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

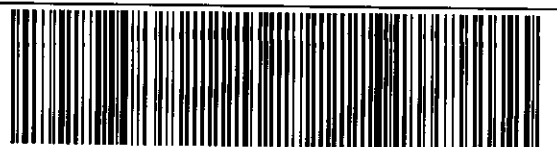
CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007187/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1574	COD. DESDOBR. 1839		
CREDOR 4516 AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME		CHPJ 23.837.209/0001-00			
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO		FONE (46) 35267472	CIDADE ITAPEJARA DOESTE		
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 24	CONVÊNIO	CONTRATO 1936		
VALOR ORÇADO 6.500,00		SALDO ANTERIOR 6.326	VALOR DO EMPENHO 380,00		
		SALDO ATUAL 5.946,78			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4		VALOR REFERENTE AQUISICAO D TERMOMETRO DIGITAL INT.	95,00	380,00
FUNTE DE RECURSO 375 FAF - Assistencia Farmaceutica - Estado				TOTAL LÍQUIDO	380,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	380,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LODIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 9256 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 07 DE 12 DE 16 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 429-6		
ANOTAÇÕES					

RECEBEMOS DE AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 380,00	NF-e Num. 000.000.090 Série 1
---------------------	--	--------------------------------------	---

Logotipo	Identificação do emitente AUGUSTO HENRIQUE ALVES ME AV MANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3536-7472 85.580-000 PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Num. 000.000.090 Série 1 Folha: 1 de 1	
Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 4116 1023 8372 0900 0100 5500 1000 0000 9015 3736 3731	
Inscrição Estadual 9071049075	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 23.837.209/0001-00	Aut. do Ministério da Saúde 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 141160156013630 03/10/2016 11:00:59 v 3.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 5639 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE	Fantasia	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	Data da Emissão 03/10/2016
Endereço 1 - AVENIDA MANOEL RIBAS, 300	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.580-000	Data de Entrada/Saída
Município ITAPEJARA D OESTE	Fone/Fax (46) 3526-8300	UF PR	Enquadramento Tributário SIMPLES NACIONAL Inscrição Estadual Inscrição Suframa Hora da Entrada/Saída

FATURA Condição de Pagamento 7 - 15 DIAS			
Núm. 90/1	Vencimento 18/10/2016	Valor 380,00	Núm. Vencimento Valor Núm. Vencimento Valor

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 380,00	
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 380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome/Razão Social			Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete 9	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota 4,0000	Total de Itens Lançados 1,0000	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 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
303	TERMOMETRO DIGITAL INT -10C.+50;0,1C EXT -50C.+70;0,1C	90251190	3103	5102	PC	4,000	95,0000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS						
Tributo ICMS	Alíquota Base Cálculo P 0,0000	Imposto 0,00	Isentas 0,00	Outras 380,00	Diferidas 0,00	Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade recurso financeiro do incentivo a organizacao da assistencia farmaceutica IOAF