

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007680/2016 Ordinário		RECURSO Especial			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1648	COD. DESDOBR. 1685		
CREDOR 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E		CNPJ 06.194.440/0001-03			
ENDEREÇO R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG		FONE 46 3524-1834	CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1929	EMIÇÃO 01.11.16	VENCIMENTO 01.11.16
VALOR ORÇADO 113.011,15	SALDO ANTERIOR 3.550		VALOR DO EMPENHO 2.246,30		SALDO ATUAL 1.304,22
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D UN DE POLIFIX - VITAL GOLD.	590,00	590,00
2	1		100 CX AGULHA 0,40X 12 C/ 1 DESCARPACK.	609,00	609,00
3	1		15 UN FITA ADESIVA AUTOCLAV	40,50	40,50
4	1		40 PC GAZE 10X10 CM C/500	1.006,80	1.006,80
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO	2.246,30
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO	2.246,30
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/O		SECRETÁRIO	
CONTADORA		SECRETÁRIO		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 9036 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. 29 DE 11 DE 16 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 367.2		ANOTAÇÕES	

Recebimento de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA DOESTE - PR.
 Emissão: 03/11/2016 Valor Total: R\$ 2.246,30

NF-e
Nº 000.015.473
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.473
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0154 7313 6500 0032

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160174207588 03/11/2016 15:28:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

03/11/2016

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2016

MUNICIPIO

ITAPEJARA DOESTE

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:25:00

DUPLICATAS

Numero : 00015473001
 Emissão : 03/12/2016
 Valor R\$: 2.246,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.246,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.246,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0-EMITENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3052/1	POLIFIX - VITAL GOLD	90189010	0102	5102	UN	1.000,00	0,59	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5880/1	AGULHIA 0,40 X 12 C/100 - DISCARPACK	90183219	0102	5102	CX	100,00	6,09	0,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2250/1	FITA ADESIVA AUTOCLAVE - CHEX	48114110	0102	5102	UN	15,00	2,70	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2376/1	GAZE 10X10CM C/500 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	PC	40,00	25,17	0,00	1.006,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; TOMADA DE PREÇO N 12/2016 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 15877-1	