



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007928/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030190000 MATERIAL DE CONSUMO	1574	1879
CREDOR	CHPJ 22.371.010/0001-76	
4594 FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA CEL. PEDRO PACHECO 456 CEN	(46) 32322367	CORONEL VIVIDA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	42		1988	17.11.16	17.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.500,00	4.046	2.200,00	1.846,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			SACOLA BRANCA 20X30 C/1000.	800,00	800,00
2	1		20 UN PACOTE DE PAPEL NA CO		
			BRANCA C/ 1000.	1.400,00	1.400,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
375 FAF - Assistencia Farmaceutica - Estado	2.200,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	2.200,00

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 9493R\$
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.

15 DE 12 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	429.6	

FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME

RUA CEL. PEDRO PACHECO, 456 - - CENTRO, Coronel Vivida,
PR - CEP: 85550000 - Fone/Fax: 4632322367

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.176

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 1122 3710 1000 0176 5500 1000 0001 7618 6004 0008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160184636637 - 22/11/2016 11:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069503753

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

22.371.010/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

22/11/2016

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2016

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

FONE/FAX

4635268300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:53

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.200,00
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	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	SACOLA BRANCA 20X30CM C/1000	39232190	0102	5102	20	20,0000	40,0000	800,00					
02	PACOTE DE PAPEL NA COR BRANCA C/1000	48193000	0102	5102	20	20,0000	70,0000	1.400,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
123			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo simples nacional - PLANO DE APLICAÇÃO INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - IOAF	