



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007929/2016 Ordinário	Orcamentario

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

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.449052350000 EQUIPAMENTOS E MATERI	1748	1811

CREDOR	CNPJ
4594 FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME	22.371.010/0001-76

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
24.000,00	509	509,00	0,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL H	509,00	509,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
375 FAF - Assistencia Farmaceutica - Estado	509,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	509,00

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

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 429.6

RECIBO 9267R\$
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.

12 DE 12 DE 16

CREDOR

ANOTAÇÕES

FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME

RUA CEL. PEDRO PACHECO, 456 - - CENTRO, Coronel Vivida,
PR - CEP: 85550000 - Fone/Fax: 463232367

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.175
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 1122 3710 1000 0176 5500 1000 0001 7516 1503 0405

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

141160184585281 - 22/11/2016 10:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9069503753

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
22.371.010/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

ENDEREÇO
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 -

MUNICÍPIO
Itapejara d'Oeste

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX
4635268300

UF
PR

CNPJ/CPF
76.995.430/0001-52

CEP
85580-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
22/11/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/11/2016

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:42

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	1.390,00
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	1.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0 - Emitente				
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	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP	84433234	0102	5102	1	1,0000	1.390,0000	1.390,00					

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	