

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007931/2016 Ordinário	Especial

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.091.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	1549	1907

CREDOR	FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME	CHPJ	22.371.010/0001-76
--------	---------------------------	------	--------------------

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

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

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
53.000,22	23.375	1.080,00	22.295,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D REPELENTE EM SPRAY 165ML.	1.080,00	1.080,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
340 Programa Estadual Vigia SUS	1.080,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao das Atividades do programa Vi	1.080,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 9271R\$ 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
---	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	416.4	

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 000.000.174

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 1122 3710 1000 0176 5500 1000 0001 7413 0071 0607

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

141160184571008 - 22/11/2016 10:41

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 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

22/11/2016

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

CEP

85580-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2016

FONE/FAX

4635268300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:35

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	1.080,00
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	1.080,00

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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REPELENTE EM SPRAY 165ML	38089199	0102	5102	60	60,0000	18,0000	1.080,00					

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 dos Recursos do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - VigiasUS no Estado do Paraná	