



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007961/2016 Ordinário	Especial

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.026.449052340000 EQUIPAMENTOS E MATERI	1644	1911
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
Pregão Presencial	42		1988	21.11.16	21.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	14.095	274,00	13.821,58

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D IMPRESSORA HP 1102.	274,00	274,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
497 Vigilancia em Saude	274,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	274,00

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

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

**RECIBO 9147 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.

30 DE 11 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624 001-3	

INFORMAÇÕES DE FLC SUPRIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

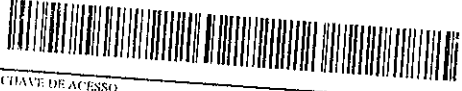
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.178  
SÉRIE: 1

**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 000.000.178  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4116 1122 3710 1000 0176 5500 1000 0001 7810 0000 0409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9069503753

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 22.371.010/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160186576578 - 24/11/2016 17:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: **AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 -**

MUNICÍPIO: **Itapejara d'Oeste**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CNPIC/CPF: 76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO: 24/11/2016

FONE/FAX: 4635268300

UF: **PR**

CEP: 85580-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/11/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 13:21

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	800,00
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	800,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

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	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	IMPRESSORA HP 1102	84433111	0102	5102	1	1,0000	800,0000	800,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 123

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo simples nacional - Plano de Aplicação do Programa Estadual de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde.

RESERVADO AO FISCO