



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008425/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0917
CREDOR	CHPJ 06.194.440/0001-03	
2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG	46 3524-1834	Francisco Beltrao

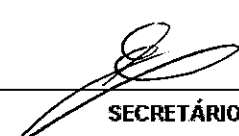
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1929	12.12.16	12.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	95.442	355,50	95.087,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D URETRAL E SONDAS NASOGASTRI CURTA E LONGA.	355,50	355,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	355,50	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	355,50	

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 441 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
_____ DE _____ DE _____	06 DE 02 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	

Recursos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
 Destinatário: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA DOESTE - PR.
 Emissão: 14/12/2016 Valor Total: R\$ 355,50

NF-e
Nº 000.015.909
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 000.015.909
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1206 1944 4000 0103 5500 1000 0159 0914 0890 0030

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

141160198929792 14/12/2016 13:56:16

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

14/12/2016

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2016

MUNICIPIO

ITAPEJARA DOESTE

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:55:00

Duplicatas

Número : 00015909001
 Vencimento : 14/01/2017
 Valor R\$: 355,50

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	355,50
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				355,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
3824/1	SONDA URETRAL N.10 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	150,00	0,61	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4846/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 8 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	50,00	1,15	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3379/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 14 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	PC	200,00	0,68	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3378/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 10 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	25,00	1,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 16 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	PC	25,00	0,77	0,00	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
384/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	25,00	1,05	0,00	26,25	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; DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 15877-1	