

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008482/2016 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
2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E	06.194.440/0001-03

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1929	15.12.16	15.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	89.995	924,42	89.070,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 26 PC 10X10CM 13F.	654,42	654,42
2	1		100 M FITA INDICADORA P/ AU 19MM X 30M.	270,00	270,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	924,42

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	924,42

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 442 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.

06 DE 02 DE 17

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE Nº DA CONTA 7000.9

ANOTAÇÕES

Recbemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA DOESTE - PR.
 Emissão: 19/12/2016 Valor Total: R\$ 924,42

NF-e
Nº 000.015.960
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 000.015.960
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 1206 1944 4000 0103 5500 1000 0159 6014 1410 0034

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
141160201771206 19/12/2016 14:32:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 19/12/2016
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE		UF PR	TELEFONE / FAX (46)3526-8300
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:31:00

efo : 00015960001
 Vencimento : 19/01/2017
 Valor R\$: 924,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 924,42
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 924,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
7981/1	GAZE 10X10CM 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	PC	26,00	25,17	0,00	654,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2254/1	HTA INDICADORA P/AUTOCLAVE 19MMX35M - CIBX	48114110	0102	5102	UN	100,00	2,70	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	-----------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; TOMADA DE PREÇO N 12/2016 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------