


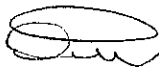
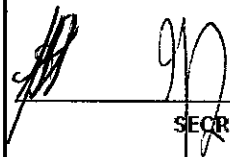


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000524/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 1028		
CREDOR 241 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAME		CNPJ 95.368.320/0001-05			
ENDEREÇO RUA PARANA 299 CENTRO		FONE (46) 32204949	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1928	EMIÇÃO 15.02.17	VENCIMENTO 19.03.17
VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 173.018	VALOR DO EMPENHO 35,70		SALDO ATUAL 172.982,37	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D BICARBONATO DE SODIO 8,4% 1 SAMTEC.	35,70	35,70
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	35,70
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	35,70
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 1112 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. 24 DE 02 DE 17 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 00/00/0000 VALOR TOTAL: R\$ 25,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE -FMS - AV.MANUEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

NF-e
Nº. 000.021.368
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
RUA PARANA, 299
CENTRO - 85501-090
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: (46) 3220-4949

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.021.368
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0213 6810 0021 3689
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170026489646 - 17/02/2017 07:56:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160372329

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE -FMS

CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO
00/00/0000

ENDEREÇO
AV.MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85580-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D'OESTE

UF FONE / FAX
PR (46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
Num. **11625/1**
Venc. **19/03/2017**
Valor **R\$ 25,50**

CULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / 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	
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
534	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - SAMTEC	30049099		5102	UN	50,0000	0,5100	25,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): GABRIELA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 TOMADA DE PRECOS Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 00/00/0000 VALOR TOTAL: R\$ 10,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV.MANUEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

NF-e

Nº. 000.021.367
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
RUA PARANA, 299
CENTRO - 85501-090
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: (46) 3220-4949

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.367
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0213 6710 0021 3673

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

141170026489405 - 17/02/2017 07:55:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160372329

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

00/00/0000

ENDEREÇO

AV.MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

FONE / FAX

PR (46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 11624/1
Venc. 19/03/2017
Valor R\$ 10,20

CULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
534	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - SAMTEC	30049099		5102	UN	20,0000	0,5100	10,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): GABRIELA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C.=25900-4
TOMADA DE PRECOS Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO