

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51


NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005108/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030200000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 1140		
CREDOR 4569 MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU		CNPJ 24.384.602/0001-58			
ENDEREÇO AV. BRASIL 442 CENTRO		FONE (46) 32251326	CIDADE ITAPEJARA DOESTE		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 12.09.17		VENCIMENTO 12.10.17			
VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 107.167	VALOR DO EMPENHO 100,00	SALDO ATUAL 107.067,88		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D FORRACAO DE GEL REDONDA CX	100,0	100,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	100,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	100,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

<p style="text-align: center;">ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">RECIBO 6784 R\$</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">19 DE 09 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
--	--

BANCO	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME - PROMEDIC SAUDE AV. BRASIL, 442 - ortopedia@promedicpb.com.br - CENTRO 85501-080 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3225-1326		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4117 0924 3846 0200 0158 5500 1000 0001 9810 0000 1983								
		1		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 Mercadorias Ad. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170148516492 13/09/2017 10:33:43										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.718.392-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 24.384.602/0001-58								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 13/09/2017							
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000	DATA DA SAÍDA 13/09/2017							
MUNICIPIO ITAPEJARA D'OESTE		UF PR	FONE / FAX (46) 3526-8300	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:34:03							
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 100,00							
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 4,20							
TOTAL DA NOTA 100,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF							
ENDEREÇO		MUNICIPIO										
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6395	FORRACAO DE GEL REDONDA CX OVO	90211099	0103	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0	4,20
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: A VISTA VENDEDOR(A): ALINE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ACEITAMOS DEVOLUCAO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL SOMENTE EM ATE 7 DIAS DECRETO 1980/2007 ITEM 63 DO ANEXO I ISENCOES DO RICMS/PR				RESERVADO AO FISCO								