

Estado do Parana
 Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 09.323.218/0001-51

004392/13 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta P: 36
 Conta S: 1059

Credor: 2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA CGC: 09.004.335/0001-52

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco: AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO Fone: (46) 3526-143 ITAPEJARA D OESTE

Convite 4 Emissao: 18.07.13 Vencimento: 18.07.13
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 500.000,00 341.204,87 227,91 340.976,90

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE EXPEDIENTE DIVERSOS	227,91	227,90

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Geral: 227,90

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: / / .
 RESPONSAVEL

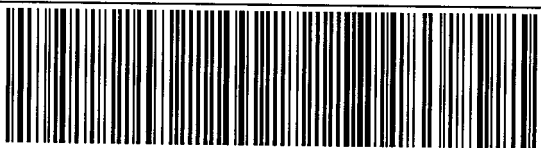
-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo 3993/2013
 Em / / . Em 30 / 07 / 13 .

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 7000-9 Certifico Haver Pago
 Banco a Importancia Acima
 mencionada
 TESOUREIRO

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Num. 000.002.326
		Série 1
		Valor total da nota 227,91

Logotipo	Identificação do emitente ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA AV EMANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-1437 85.580-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Num. 000.002.326 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	Aut. do Ministério da Saúde	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130101700920 18/07/2013 10:50:00
9041365657		09.004.335/0001-52		v 2.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social		Fantasia	
868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS			
Endereço		Bairro/Distrito	
I - AV. MANOEL RIBAS, 620		CENTRO	
Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário
ITAPEJARA D OESTE	(46) 3526-8300	PR	EMPRESA NORMAL
			Inscrição Estadual
			85.580-000
			Inscrição Suframa
			Hora da Entrada/Saída

FATURA Condição de Pagamento 7 - 15 DIAS			
Representante 6 - MARCOS ROBERTO SCHNEIDER			
Núm.	Vencimento	Valor	
2326/1	02/08/2013	227,91	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	227,91	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,91

Nome/Razão Social		Frete por conta		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
		0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		9							
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido				
1,0000				63,0000	8,0000	0,0000	0,0000				

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
10101	FITA LARGA 50X50	48211000	0103	5102	PT	5,000	2,1600	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3422	FITA DUREX ADELBRAS / FITPEL	48211000	0103	5102	PC	5,000	0,7200	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17654	PASTA ABA ELASTICA PAPEL AO SIMPES	42021210	0103	5102	UND	20,000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17178	PASTA ABA/ELASTICO POLIPR. OF.4 CM INC PC	42021210	0103	5102	PT	20,000	1,9900	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17313	COLA BASTAO EAGLE 12X8 G	35061090	0103	5102	UND	5,000	7,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17149	COLA BRANCA 40 GRS COLAPEL CX 12 UND	35061090	0103	5102	UND	5,000	9,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2359	GRAMPEADOR PLUS LINE 26/6	84729040	0103	5102	UN	2,000	8,1000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13346	PAPEL FAX TERMICO DNA CX 12 UN	84431110	0103	5102	CX	1,000	58,5100	58,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS						
Tributo	Alíquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	
ICMS	P 0,0000	0,00	0,00	0,00	227,91	0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade						
End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:						