

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000549/2014 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039630100 OUTROS SERV. DE TERCE	<b>Nº CONTA</b> 359	<b>COD. DESDOBR.</b> 2595

<b>CREADOR</b> 1437 GRAFICA TOIGO E TOIGO LTDA - ME	<b>CNPJ</b> 03.496.873/0001-25
---	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> AV. MANOEL RIBAS 378 CENTRO	<b>FONE</b> 3526-1182	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
--	--------------------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregão	<b>NÚMERO</b> 19	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1381	<b>EMIÇÃO</b> 14.02.14	<b>VENCIMENTO</b> 14.02.14
----------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 663.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 450.564	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.784,00	<b>SALDO ATUAL</b> 447.780,74
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO IMPRESSOS DIVERSOS	2.784,00	2.784,00

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	2.784,00
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	2.784,00
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDER SALVI CRC 32.667/0 <b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
18 DE Fevereiro DE 2014
<b>TESOURARIA</b>

<b>RECIBO 608 R\$</b>
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
<b>CREDOR</b>

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7.000-9(3897)	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	----------------------------------	------------------

RECEBEMOS DE GRÁFICA TOIGO & TOIGO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT. FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.324
		SÉRIE: 1

<b>GRÁFICA TOIGO &amp; TOIGO LTDA ME</b> AV. MANOEL RIBAS, 378 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 4635261182	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.002.324 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0203 4968 7300 0125 5500 1000 0023 2415 0793 6054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9019800633	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 9019800633		CNPJ 03.496.873/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS</b>		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 17/02/2014
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS, 620 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00		
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00		
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.784,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.784,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00				

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
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		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA PRESCRIÇÃO MÉDICA/RELATÓRIO DE ENFERMAGEM SULF. 75 IMPR FRENTE E VERSO FOR 9 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	10,0000	10,0000	100,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE REFERÊNCIA SULF. 75 GRS IMPR FOR 9 BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	10,0000	4,8500	48,50					
04	BLOCOS IMPRESSOS REQUISIÇÃO DE EXAMES SULF 56 GRS FOR 9 BLS 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	30,0000	2,4000	72,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL SULF 56 GRS FOR 9 BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	20,0000	7,5000	150,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS ATESTADO DE COMPARECIMENTO/AFASTAMENTO SULF 56 GRS FOR 16 BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	20,0000	3,0000	60,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS DE RECEITUÁRIO MÉDICO SULF 56 GRS FOR 16 BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	30,0000	2,5000	75,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FORMULÁRIOS PARA DISPENSAÇÃO SULF 56 GRS FOR 9 BLS 50X2 VIAS	49119903	0102	5102	UN	25,0000	9,0000	225,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA PLANTÃO MÉDICO SULF 75 GRS FOR 9 BLS 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	25,0000	3,5000	87,50					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE SIATEMA DE INFORMAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA SULF 75 GRS FOR 9 IMPR FRENTE E VERSO BLS 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	20,0000	4,0000	80,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE INFORMAÇÃO DETALHADA DE PACIENTE PAPEL AUTOCOPIATIVO FOR 9 BLS 50X2 VIAS	49119903	0102	5102	UN	30,0000	11,0000	330,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE SOLIC. /AUTORIZAÇÃO PARA TRAT. FORA DO MUNICÍPIO SULF 75 GRS FOR 8 IMPR FRENTE E VERSO BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	20,0000	9,0000	180,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE PLANTÃO	49119903	0102	5102	UN	20,0000	4,0000	80,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

# GRÁFICA TOIGO & TOIGO LTDA ME

AV. MANOEL RIBAS, 378 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste, PR -  
CEP: 85580000 - Fone/Fax: 4635261182

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.324

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

### CONTROLE DO FISCO



#### CHAVE DE ACESSO

4114 0203 4968 7300 0125 5500 1000 0023 2415 0793 6054

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140024457449 - 17/02/2014 09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019800633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.496.873/0001-25

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	MEDICO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SULF 75 GRS FOR 9 IMPR FRENTE E VERSO BLS 50X2	49119903	0102	5102	UN	10,0000	11,0000	110,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE CADASTRAMENTO DE GESTANTE FOR 9 PAPEL AUTOCOPIATIVO 50X2 VIAS	49119903	0102	5102	UN	20,0000	6,5000	130,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA GERAL DE ATENDIMENTO SULF 75 GRS FOR 8 IMPR FRENTE E VERSO BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1000	40,00					
04	FICHAS CARTÃO DE VACINAÇÃO SULF 180 GRS FOR 32 IMPR FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	10,0000	7,0000	70,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL PAPEL AUTOCOPIATIVO FOR 16 BLS 50X2 VIAS	49119903	0102	5102	UN	30,0000	2,5000	75,00					
07	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE CONVÊNIO/CONSULTAS SULF 56 GRS FOR 16 BLS 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	300,0000	0,5000	150,00					
07	FICHAS DE ATENDIMENTO A RECLAMAÇÃO SULF 120 GRS FOR 8 IMPR FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1500	60,00					
07	FICHA CONTRLE PRESSÃO ARTERIAL SULF 180 GRS FOR 32 IMPR FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	un	400,0000	0,0800	32,00					
07	FICHAS de controle cruzado sulf 180 grs for 32 impr frente e verso	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,0800	32,00					
07	FICHAS DE ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS DE 0 A 7 ANOS SULF 180 GRS FOR 16 IMPRESSO FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1500	60,00					
07	FICHAS CARTEIRINHA DE HIPERTENSO E DIABÉTICO SULF 180 GRS FOR 16 FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1800	72,00					
07	FICHAS CARTEIRINHA DE MEDICAMENTO CONTÍNUO SULF 180 GRS FOR 16 FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1800	72,00					
07	FICHAS MEDICAMENTO CONTROLADO CONTÍNUO PAPEL SULF 180 GRS FOR 16 IMPR. FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	250,0000	0,1800	45,00					
07	FICHAS DE CONSULTA ODONTOLÓGICA SULF 180 GRS FOR 16 FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	400,0000	0,1500	60,00					
07	FICHAS RESULTADO DE EXAME SULF 56 GRS FOR 16 50X1	49119903	0102	5102	UN	40,0000	2,5000	100,00					
07	FICHAS DE CONTROLE DE APRAZAMENT/IMUNIZAÇÕES SULF 180 GRS FOR 16	49119903	0102	5102	UN	300,0000	0,1500	45,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS DE BLOCOS DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B SULF 56 GRS FOR 16 COM PICOTE	49119903	0102	5102	UN	10,0000	7,5000	75,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE RESULTADO LABORATORIAL SULF 56 GRS FOR 16 BLS 50X1 VIA	49119903	0102	5102	UN	20,0000	2,0000	40,00					
07	FICHAS DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS SULF 180 GRS FOR 16 IMPR FRENTE E VERSO	49119903	0102	5102	UN	200,0000	0,3000	60,00					