

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003280/2014 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030170000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 355	<b>COD. DESDOBR.</b> 1450

**CREADOR** 2745 J.MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE **CHPJ** 10.398.214/0001-11

<b>ENDEREÇO</b> RUA FERNANDO FERRARI 1145 CENT	<b>FONE</b> 46 3526 1085	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
---	-----------------------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Convite	<b>NÚMERO</b> 1	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1579	<b>EMIÇÃO</b> 26.05.14	<b>VENCIMENTO</b> 26.05.14
-----------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 410.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 302.232	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 766,00	<b>SALDO ATUAL</b> 301.466,18
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 TONER COMPETIVEL HP285a	86,00	172,00
2	1	UN	1 UN CARTUCHO HP 122 PRETO	28,00	28,00
3	1	UN	1 UN CARTUCHO HP 122 COLORI	30,00	30,00
4	4	RSM	4 RSM PAPEL A4 CHAMEX	134,00	536,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	766,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	766,00
--	--------------------	--------

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____	<b>RECIBO</b> 3525 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 QUITACÃO. 5 DE 6 DE 14
<b>TESOURARIA</b>	<b>CREADOR</b>

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	---------------------------	------------------

Recebemos de J. MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

**NF-e**  
**Nº 000.000.430**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**J. MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA**



AV. MANOEL RIBAS, 236 - CENTRO - ITAPEJARA DO OESTE - PR  
Fone: (46)3526-1085 - CEP: 85580-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.430**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4114 0510 3982 1400 0111 5500 1000 0004 3019 1394 9309**

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141140078970129 27/05/2014 15:42:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0045745209

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.398.214/0001-11

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Itapejara D' Oeste - Fms

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

27/05/2014

ENDEREÇO

Av. Manoel Ribas, 620

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEJARA DO OESTE

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.034,00	
VA	OPRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,00			

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL				PRETE 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	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
503	Toner Compatível Hp285a	84439933	0400	5102	UN	2,000	86,0000	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	Cartucho Hp 122 Preto	84439923	0400	5102	UN	1,000	28,0000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
569	Cartucho Hp 122 Colorido	84439923	0400	5102	UN	1,000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Papel A4 Chamex	48025610	0400	5102	RSM	6,000	134,0000	0,00	804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------