

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003422/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039630100 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2806

CREDOR	CHPJ
1437 GRAFICA TOIGO E TOIGO LTDA - ME	03.496.873/0001-25

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. MANOEL RIBAS 378 CENTRO	3526-1182	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	68		1698	25.05.15	25.05.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	1.197.842	4.687,00	1.193.155,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D BLOCOS, ENVELOPES, ADESIVOS E DIVERSOS	4.687,00	4.687,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		4.687,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		4.687,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 4394 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. 17 DE 06 DE 15 CREDOR
--	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



**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**
1 - Saída

Nº 000.003.088

SÉRIE: 1

Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 0503 4968 7300 0125 5500 1000 0030 8810 0604 5023

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

141150078247665 - 25/05/2015 08:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019800633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.496.873/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

25/05/2015

ENDEREÇO

AV. MANOEL RIBAS, 620 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.687,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.687,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	BLOCOS IMPRESSOS FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATORIO DE ENFERMAGEM SULFITE 75 GRS FOR 9 F E V EM 2 CORES BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	20,0000	4,0500	81,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA PAPEL SULFITE 75 GRS FO R9 IMPR F E V EM DUAS CORES EM BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	10,0000	5,7500	57,50					
31	PASTAS P/ DOCUMENTO PLASTIFICADAS, PERSONALIZADAS COM IMPRESSÃO COLORIDA 47X31CM COM LAPELA FURADA E GRAMPO TRILHO	42091999	0102	5102	UN	75,0000	1,3500	101,25					
04	BLOCOS IMPRESSOS DE EXAMES PAPEL SULFITE 56 GRS FOR 16 IMPR SÓ FRENTE COM DUAS CORES BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	123,0000	1,7000	212,50					
04	BLOCOS IMPRESSOS A TESTA DO DE SAÚDE OCUPACIONAL SULFITE 56 GRS FOR 9 IMPRESSO SÓ FRENTE EM DUAS CORES BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	175,0000	3,7000	647,50					
04	BLOCOS IMPRESSOS A TESTA DO DE COMPARECIMENTO/AFASTAMENTO PAPEL SULFITE 56 GRS FOR 9 IMPRESSO SÓ FRENTE EM 2 CORES BLS 50	49119903	0102	5102	UN	150,0000	1,7000	255,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS RECEITUÁRIO MÉDICO EM PAPEL SULFITE 56 EM FOR 16 IMPRESSO SÓ NA FRENTE COM 2 CORES EM BLS 50X1	49119903	0102	5102	UN	250,0000	1,7000	425,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS RECEITUÁRIO MÉDICO SULFITE 56 GRS A UTO COPIATIVO FOR 16 IMPRESSO SÓ FRENTE COM DUAS CORES BLS 50X2VIA	49119903	0102	5102	UN	100,0000	3,1500	315,00					
04	BLOCOS IMPRESSOS FORMULÁRIO PARA	49119903	0102	5102	UN	20,0000	4,0500	81,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

