



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005854/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.026.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 425	COD. DESDOBR. 1316		
CREDOR 2745 J.MENIN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE		CHPJ 10.398.214/0001-11			
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 1145 CENT		FONE 46 3526 1085	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1586	EMIÇÃO 19.08.15	VENCIMENTO 19.08.15
VALOR ORÇADO 135.000,00	SALDO ANTERIOR 124.542	VALOR DO EMPENHO 640,00	SALDO ATUAL 123.902,33		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	RSM	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4 PAPEL A4 CHAMEX	556,00	556,00
2	1	UN	1 UN TONER COMPATIVEL HP285	84,00	84,00
FONTE DE RECURSO 497 Vigilancia em Saude				TOTAL LÍQUIDO	640,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude				TOTAL BRUTO	640,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		SECRETÁRIO		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 7485R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			02 DE 09 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 624001-3 ANOTAÇÕES		

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 000.000.824**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.824**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4115 0810 3982 1400 0111 5500 1000 0008 2414 3310 7719**

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

**141150126165383 19/08/2015 09:01:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9045745209

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 19/08/2015
ENDEREÇO Av. Manoel Ribas, 620		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE		UF PR	TELEFONE / FAX (46)3526-8300
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASÍCA	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	640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				640,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
24	Papel A4 Chamex	48025610	0400	5102	RSM	40,000	13,9000	0,00	556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	Toner Compatível Hp285a	84439933	0400	5102	UN	1,000	84,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO