



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001431/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.059.449052350000 EQUIPAMENTOS E MATERI	1005	1310
CREDOR	CHPJ 04.926.714/0001-86	
4458 ISMAEL HENZ - ME		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA CONCORDIA 400 CENTRO		SAO JORGE D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	6		1860	23.03.16	23.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
111.154,96	94.974	1.520,00	93.454,96

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 IMPRESSORA LASER	620,00	620,00
2	1	UN	1 UN IMPRESSORA MULTIFUNCIO LASER MONOCROMATICA	900,00	900,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVIÇO	1.520,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Bloco de Investimento SUS	1.520,00

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 3799 R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

31 DE 05 DE 16

\_\_\_\_\_

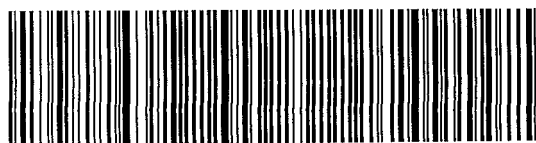
**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624050.4	

Identificação do emitente  
**ISMAEL HENZ -ME**

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



CONCORDIA - 400

CENTRO  
SAO JORGE DO OESTE

(046)3534-1024

85.575-000

PR

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Num. 000.003.076

Série 1 Folha: 1 de 1

1

Chave de acesso  
**4116 0404 9267 1400 0186 5500 1000 0030 7618 8754 4313**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual 9025273700	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 04.926.714/0001-86	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160058351492 13/04/2016 17:11:36	v 3.10
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--	--------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 14 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FUNDO MUNICIPAL DE S		Fantasia		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		Data da Emissão 13/04/2016	
Jerejeo RUA MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.580-000		Data de Entrada/Saída 13/04/2016	
Município ITAPEJARA DO OESTE		Fone/Fax (046)35268-300		UF PR		Inscrição Estadual ISENTO	
						Hora da Saída 17:11:00	

TURA Condição de Pagamento 2 - 30 DIAS			Representante 1 - ISMAEL HENZ *** VENDEDOR***		
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	13/05/2016	1.520,00			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00		Base cálculo Icms Subst. 0,00		Valor do Icms Subst. 0,00		Valor total bruto dos produtos 1.520,00	
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 1.520,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social MESMO		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		Código ANTT 0	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF
Endereço		Município SAO JORGE DO OESTE		UF PR	Inscrição Estadual 9025273700		
Quantidade 2,0000	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000	

**DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS**

DD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%DESC.	Valor		Valor				Alíquota		
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI	
2686	IMPRESSORA SAMSUNG M2020	84433233	0103	5102	UN	1,000	0,00	620,0000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2739	IMPRESSORA MULTIF. KYOCERA FS-1020MFP	84433111	0103	5102	UN	1,000	0,00	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal 4006	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

Tributo ICMS	Aliq. 0,00	Base Cálculo 0,00	Imposto 0,00	Isentas 0,00	Outras 1.520,00	Diferidas 0,00
PREGAO 006/2016 CONTRATO Nº 1860						
CFOP: 5.102 Total: 1.520,00						