

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|----------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 007286/2016 Ordinário | Especial |

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | | |
|--|----------|---------------|
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.092.339030230000 MATERIAL DE CONSUMO | 1553 | 1848 |

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| CREDOR | CHPJ |
| 2735 FERNANDA CRISTINA PAESE ME | 08.649.124/0001-04 |

| | | |
|----------------------------|--------------|-------------------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| AV MANOEL RIBAS 435 CENTRO | 46 3526 1366 | ITAPEJARA D OESTE |

| | | | | | |
|-------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Pregão Presencial | 18 | | 1915 | 11.10.16 | 11.10.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 4.986,00 | 4.986 | 4.986,00 | 0,00 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO D COLETES E CAMISETAS. | 4.986,00 | 4.986,00 |

| | |
|---------------------------------|---------------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
| 340 Programa Estadual Vigia SUS | 4.986,00 |

| | |
|--|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO |
| Manutencao das Atividades do Programa VI | 4.986,00 |

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8120R\$
 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 10 DE 16

CREDOR

| | | |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 437.7 | |

RECEBEMOS DE Fernanda Cristina Paese OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.562

SÉRIE: 1

Fernanda Cristina Paese

AV. Manoel Ribas, 435 - - Centro, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 4635261366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.562

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 1008 6491 2400 0104 5500 1000 0015 6213 0000 7090

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

141160161296213 - 11/10/2016 17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039848217

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.649.124/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE-FMS

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 20 -

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

11/10/2016

CEP

85580-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

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 | 8.867,30 |
| 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 | 8.867,30 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| 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 |

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 |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 01 | COLETES/CAMISSETAS | 42032900 | 0400 | 5102 | UN | 247,0000 | 35,9000 | 8.867,30 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | 3881,30 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| RECURSO AO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE- VIGIASUS | |