

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

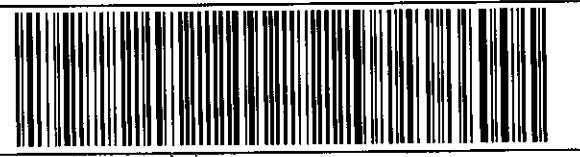
|   |               |  |  |                                    |                                 |
|---|---------------|--|--|------------------------------------|---------------------------------|
|   |               | <b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b><br>007288/2016 Ordinario |  | <b>RECURSO</b><br>Especial         |                                 |
| <b>ÓRGÃO</b><br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE   |               |  | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                                    |                                 |
| <b>DOTAÇÃO</b><br>103020021.2.073.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO  |               | <b>Nº CONTA</b><br>1648                            |  | <b>COD. DESDOBR.</b><br>1721       |                                 |
| <b>CREADOR</b> 2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA  |               |  | <b>CHPJ</b> 09.004.335/0001-52   |                                    |                                 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO   |               | <b>FONE</b><br>(46) 3526-143                       |  | <b>CIDADE</b><br>ITAPEJARA D OESTE |                                 |
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Tomada de Precos  |               | <b>NÚMERO</b><br>27                                | <b>CONVENIO</b>  | <b>CONTRATO</b><br>1789            | <b>EMISSÃO</b><br>11.10.16      |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>113.011,15   |               | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>32.077                    |  | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>125,70  | <b>SALDO ATUAL</b><br>31.952,28 |
| <b>ITEM</b>   | <b>QUANT.</b> | <b>UNID.</b>                                       | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>   | <b>VALOR UNITÁRIO</b>              | <b>VALOR TOTAL</b>              |
| 1   | 6             |  | VALOR REFERENTE AQUISICAO D LIVROS PONTO, 50 FOLHAS.   | 20,95                              | 125,70                          |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim   |               |  |  | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>               | 125,70                          |
| <b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b><br>Programa de Qualificacao da Atencao Prim  |               |  |  | <b>TOTAL BRUTO</b>                 | 125,70                          |
| <b>EMITIDO</b>  |               | <b>VISTO</b>                                       |  | <b>AUTORIZO A DESPESA</b>          |                                 |
|   |               | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0                       |  |                                    |                                 |
| <b>FUNCIÓNARIO</b>  |               | <b>CONTADORA</b>                                   |  | <b>SECRETÁRIO</b>                  |                                 |
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.<br><br>_____ DE _____ DE _____ |               |  | <b>RECIBO</b> 8272 R\$<br>DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.<br><br>20 DE 10 DE 16 |                                    |                                 |
| <b>TESOURARIA</b>   |               |  | <b>CREADOR</b>   |                                    |                                 |
| BANCO<br>Nº CHEQUE  |               |  | Nº DA CONTA 367.2  |                                    |                                 |
| <b>ANOTAÇÕES</b>  |               |  |  |                                    |                                 |

|                     |   |                                      |
|---------------------|---|--------------------------------------|
| Data de Recebimento | Identificação e assinatura do receptor: | Valor total da nota<br><b>125,70</b> |
|---------------------|---|--------------------------------------|



**Identificação do emitente**  
**ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA**  
 AV EMANOEL RIBAS, 300  
 CENTRO  
 ITAPEJARA D OESTE PR  
 (46) 3526-1437 85.580-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Num. **000.009.804**  
 Série **1** Folha: **1** de **1**



Chave de acesso  
**4116 1009 0043 3500 0152 5500 1000 0098 0412 7363 6987**

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 Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141160161105457 11/10/2016 14:37:21 v 3.1

|                    |                                    |                           |                             |
|--------------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Subst. Trib. | CNPJ                      | Aut. do Ministério da Saúde |
| <b>9041365657</b>  |                                    | <b>09.004.335/0001-52</b> |                             |

|   |                       |                 |                           |                       |
|---|-----------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                   |                       | Fantasia        | CNPJ/CPF                  | Data da Emissão       |
| <b>68 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b> |                       |                 | <b>76.995.430/0001-52</b> | <b>11/10/2016</b>     |
| Endereço  |                       | Bairro/Distrito | CEP                       | Data de Entrada/Saída |
| <b>- AV. MANOEL RIBAS, 620</b>                  |                       | <b>CENTRO</b>   | <b>85.580-000</b>         |                       |
| Município                                       | Fone/Fax              | UF              | Enquadramento Tributário  | Inscrição Estadual    |
| <b>TAPEJARA D OESTE</b>                         | <b>(46) 3526-8300</b> | <b>PR</b>       | <b>SIMPLES NACIONAL</b>   |                       |

|  |                   |               |  |
|--|-------------------|---------------|--|
| CONDICÃO DE PAGAMENTO <b>7 - 15 DIAS</b> |                   |               |  |
| Núm.                                     | Vencimento        | Valor         |  |
| <b>9804/1</b>                            | <b>26/10/2016</b> | <b>125,70</b> |  |

|                           |               |                            |                      |                                |
|---------------------------|---------------|----------------------------|----------------------|--------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |               |                            |                      |                                |
| Base de cálculo do ICMS   | Valor do ICMS | Base cálculo Icms Subst.   | Valor do Icms Subst. | Valor total bruto dos produtos |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b>          | <b>125,70</b>                  |
| Valor do Seguro           | Desconto      | Outras despesas acessórias | Valor do IPI         | Valor total da nota            |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b>          | <b>125,70</b>                  |

|  |         |       |   |                        |                         |
|--|---------|-------|---|------------------------|-------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |       |   |                        |                         |
| Nome/Razão Social                          |         |       | Frete por conta   | Código ANTT            | Placa do veículo        |
|  |         |       | 0 - Emitente 2 - Terceiros<br>1 - Destinatário 9 - Sem Frete <b>9</b> |                        |                         |
| Endereço                                   |         |       | Município   | UF                     | Inscrição Estadual      |
|  |         |       |   |                        |                         |
| Quantidade                                 | Espécie | Marca | Numeração   | Total de Itens da Nota | Total de Itens Lançados |
| <b>1</b>                                   |         |       |   | <b>6,0000</b>          | <b>1,0000</b>           |
|  |         |       | Peso Bruto  | Peso Líquido           |                         |
|  |         |       | <b>0,0000</b>   | <b>0,0000</b>          |                         |

| <b>DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS</b> |                                 |                 |             |             |            |              |                |               |             |             |             |             |             |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| COD. PROD.                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO | NCM/SH          | CSOSN       | CFOP        | UNID.      | QTDE         | V. UNITÁRIO    | V. TOTAL      | BC. ICMS    | V. ICMS     | V. IPI      | Aliq. ICMS  | Aliq. IPI   |
| <b>15915</b>                      | <b>LIVRO PONTO 50 FOLHAS</b>    | <b>48201000</b> | <b>0102</b> | <b>5102</b> | <b>UND</b> | <b>6,000</b> | <b>20,9500</b> | <b>125,70</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

|                         |                     |                          |                          |                |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                     |                          |                          |                |
| Inscrição Suframa       | Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|                         | <b>343412610</b>    | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |

|  |          |               |             |             |               |             |
|--|----------|---------------|-------------|-------------|---------------|-------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |          |               |             |             |               |             |
| Tributo  | Aliquota | Base Cálculo  | Imposto     | Isentas     | Outras        | Diferidas   |
| <b>ICMS</b>  | <b>P</b> | <b>0,0000</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>125,70</b> | <b>0,00</b> |
| Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade |          |               |             |             |               |             |
| End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:                                 |          |               |             |             |               |             |