



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000595/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO	227	0923
CREDOR	CNPJ	
961 ODONTO TEC LTDA- ASS.TEC.E.MED.ODON	01.660.742/0001-06	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DA LAPA, 159	0465231091	Francisco Beltrao

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				21.02.17	20.03.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	170.406	2.986,00	167.420,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D PARA MANUTENCAO E CONSERTO EQUIPAMENTOS DE USO ODONTOL E HOSPITALARES.	2.986,00	2.986,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	2.986,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	2.986,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO
	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4	

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 336 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.

24 DE 02 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA foo.9

ANOTAÇÕES

Recebemos de ODONTO TEC LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vendedor: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE** Tabela: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE** Ch Nfe: **4117.0201.6607.4200.0106.5500.1000.0004.1410.0000.0001** Valor Total: **2.986.00**

NF-e
000.000.414
SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.414
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117.0201.6607.4200.0106.5500.1000.0004.1410.0000.0001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170029043714 21/02/2017 16:31:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9023086791** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **01.660.742/0001-06** CNPJ **01.660.742/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE** CNPJ / CPF **09.323.218/0001-51** DATA DA EMISSÃO **21/02/2017**

ENDEREÇO **RUA. ABILON DE SOUZA NAVES - 1275** BAIRRO DISTRITO **CENTRO** CEP **85580-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **21/02/2017**

MUNICÍPIO **ITAPEJARA DOESTE** FONE / FAX **(46)3526-8330** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** VALOR DA SAÍDA / ENTRADA **00:00:00**

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **0.00** VALOR DO ICMS **0.00** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.986.00**

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 **2.986.00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE** CÓDIGO ANTI **0** PLACA DO VEÍCULO **PR-00000000000000000000** IPI **0.00** CNPJ / CPF **09.323.218/0001-51**

ENDEREÇO **RUA. ABILON DE SOUZA NAVES - 1275** MUNICÍPIO **ITAPEJARA DOESTE** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **15** ESPÉCIE **CXAS/ENG** MARCA **UNIVERSAL** NUMERAÇÃO **90329010** PESO BRUTO **0.000** PESO LÍQUIDO **0.000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
69	PLACA ELETRONICA CPU (UNIVERSAL)	90329010	102	5102	UN	1.0000	720.0000	720.00			0.00	0.00	0.00
69	PLACA ELETRONICA CPU (UNIVERSAL)	90329010	102	5102	UN	1.0000	850.0000	850.00			0.00	0.00	0.00
71	FILTRO DO SUGADOR UNICA	94021000	102	5102	UN	3.0000	120.0000	360.00			0.00	0.00	0.00
281	SUCTOR DE SANGUE VENTURI - MARCA OLSEN	94021000	102	5102	UN	2.0000	190.0000	380.00			0.00	0.00	0.00
75	SUPORTE DE INSTRUMENTOS MIDWEST	94021000	102	5102	UN	3.0000	80.0000	240.00			0.00	0.00	0.00
347	PONTEIRA SUGADOR	94021000	102	5102	PC	2.0000	110.0000	220.00			0.00	0.00	0.00
403	VALVULA INTERRUPTORA DO EQUIPO	90184100	102	5102	UN	3.0000	72.0000	216.00			0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL **01.660.742/0001-06** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **2.986.00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **2.986.00** VALOR DO ISSQN **0.00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 80 Fontasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE
 M1: **01.660.742/0001-06**
 M2: Val Aprox Tributos R\$: 1095,38(36,68)Fonte:IBPT
 M3: **01.660.742/0001-06**

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr Tele:0800-411512, R. Alameda Cabral,184,Centro-Curitiba/Pr. CEP 80410210-FAX 413219-7400

SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA (Código do Produto, Base de Cálculo, Substituição, Valor ICMS-ST Retido)

RESERVADO AO FISCO