

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000990/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	227	0927

CREDOR 1668 MULTI AÇAO - COMERC. DE PRODUTOS PA CNPJ 73.244.337/0001-18

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA FLORIANOPOLIS 294	46-523-7140	FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	26		1945	13.03.17	10.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	143.015	220,65	142.794,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 80 UN DF ABRASIVA VERDE.	74,40	74,40
2	1		15 UN PAPEL TOALHA INT. BRA 20X21.	146,25	146,25

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	220,65

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	220,65

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 1683 R\$
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 QUITAÇÃO.
_____ DE _____ DE _____	14 DE 03 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000-9	



MULTI ACAO PROD E EQUIP P/ LIMPEZA LTDA
 RUA FLORIANOPOLIS, 510
 ALVORADA - 85601-560
 Francisco Beltrao - PR Fone/Fax: (46) 3055-7140

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.027.842
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0373 2443 3700 0118 5500 1000 0278 4210 0043 5860
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
3 - Venda de Mercadoria ou Serviço
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170040162155 - 13/03/2017 09:42:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3210329071
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
73.244.337/0001-18
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE
 ENDEREÇO
RUA MANOEL RIBAS, 620
 MUNICÍPIO
Itapejara d Oeste
 CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52
 DATA DA EMISSÃO
13/03/2017
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
85580-000
 DATA DA SAÍDA
13/03/2017
 UF
PR
 FONE / FAX
(46) 3526-8300
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 HORA DA SAÍDA
09:41:07

FATURA / DUPLICATA
 Num
 1
 Venc.
 10/04/2017
 Valor
 R\$ 336,75

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	336,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	336,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
0
 ESPECIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	Q/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
277	ESPONJA DE ABRASIVA VERDE - BETTANIN	68053090	0500	5405	UND	100,0000	0,9300	93,00	0,00	0,00		0,00	
3690	PAP.TOALHA INT. BRANCO 20X21 - BELA VISTA	48182000	0101	5102	UND	25,0000	9,7500	243,75	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: administracaonitapejara@iolnet.com.br
 Inf. fisco: PREGAO 26/2016 PROCESSO 68/2016. Valor aproximado dos tributos: R\$ 112,42 (33,38%) Fonte IBPT. Documento Emitido por ME ou EPP Oplante Pelo Simples Nacional, e nao gera Direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
 RESERVADO AO FISCO