

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001027/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 1051

CREADOR 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA	CHPJ 12.433.661/0001-90
---	--------------------------------

ENDEREÇO AV.MANOEL RIBAS 113 CENTRO	FONE (46)35261442	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	-----------------------------	------------------------------------



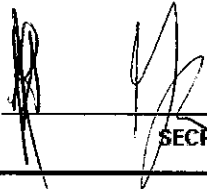
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 29	CONVÊNIO	CONTRATO 1963	EMISSÃO 14.03.17	VENCIMENTO 20.03.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 142.676	VALOR DO EMPENHO 21,93	SALDO ATUAL 142.654,68
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,78	KG	VALOR REFERENTE AQUISICAO D KG PAO FRANCES KG.	7,89	21,93

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	21,93
---	----------------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	21,93
--	--------------------	-------

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

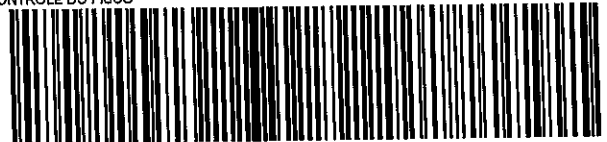
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1794 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 21 DE 03 DE 17 CREDOR
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Juariza Supermercado Ltda
 Av Manoel Ribas - Centro
 85.580-000 - Itapejara Do Oeste PR
 Fone: 4635261442

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número: **2640**
 Série: 1 Pag: **1/1**

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Lançamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.

Inscrição Estadual 9053077894 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 12.433.661/0001-90 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 4117 0312 4336 6100 0190 5500 1000 0026 4011 0464 3622

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão **14/03/17**
 Endereço **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **85.580-000** Data da Saída **14/03/17**
 Município **Itapejara Do Oeste** Fone / Fax **4635268300** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	21,93
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	21,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO** Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário **9** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade **2** Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9027424	Pao Frances Kg Padaria	0000000000710	19059010	040	5.929	KG	2,780	7,89	21,93	0,00	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN		Base de Cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços				

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 Funrural: 0,00
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 006 Cupom:29139 Data:14/03/17
 Reservado ao Fisco
 F. Pgto:
 Transação: 00110464362 Val Aprox Tributos: 4,48 Fonte: IBPT
 Dados P Depósito Bancario : Banco Brasil Ag 2169 - 5 Conta C :14.681-1 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170041114982 DATA 14/03/2017

Recebemos de: Juariza Supermercado Ltda	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 2640
		SÉRIE 1
		Pag: 1/1