

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001511/2017 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 **CNPJ** 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 1969	EMIÇÃO 10.04.17	VENCIMENTO 10.04.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 110.762	VALOR DO EMPENHO 35,94	SALDO ATUAL 110.726,51
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	KG	VALOR REFERENTE AQUISICAO D FGO. COXA SOBRECOXA DORSAL.	5,99	35,94

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	35,94
-------------------------------------------------------------------------	----------------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	35,94
----------------------------------------------------------------------------	--------------------	-------

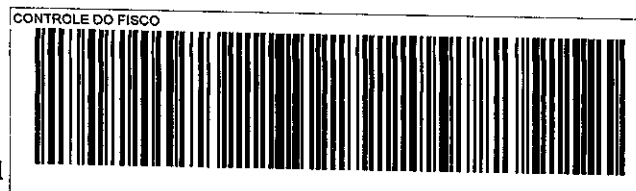
EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 2425 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 QUITAÇÃO. 12 DE 04 DE 17 CREADOR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.8	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 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número: **2684**
 Série: 1 Pag: **1/1**



Natureza da Operação
 Lançamento Efetuado Em Decorrência De Emissão De Documento Fiscal Registrado Também 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 0412 4336 6100 0190 5500 1000 0026 8411 0475 1601

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF: **70003 76.995.430/0001-52** Data de Emissão: **10/04/17**
 Endereço: **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito: **Centro** CEP: **85.580-000** Data de Saída: **10/04/17**
 Município: **Itapejara Do Oeste** Fone / Fax: **4635268300** UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Saída:

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	35,94
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 35,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO** Frete por Conta: 0-Emitente 1-Destinatário **9** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: **6** Especie: 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
9023938	Fgo.Coxa Sobrecoxa Kg Dorsal Acougue	0000000000201	02071400	040	5.929	KG	6,000	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00	00

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares:
 Funerária: 0,00 Reservado ao Fisco:
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 006 Cupom: 33591 Data: 10/04/17
 F. Pqto:
 Transação: 00110475160 Val Aprox Tributos: 4,03 Fonte: IBPT
 Dados P Deposito Bancario: Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: **141.170057604864** DATA: **10/04/2017**

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor:
 NF-e: **2684**
 Nº SÉRIE: **1**
 Pag: **1/1**