



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001621/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039999900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0857

CREDOR 4693 PALADINI IND E COM PLACAS E ADESIVO **CHPJ** 05.494.210/0001-05

ENDEREÇO RUA ZACARIAS DE VASCONCELLOS 2	FONE (46) 35362400	CIDADE DOIS VIZINHOS
---	------------------------------	--------------------------------



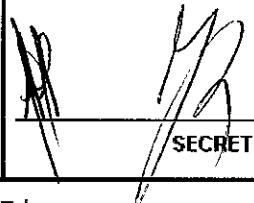
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 20.04.17	VENCIMENTO 24.04.17
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 436.140	VALOR DO EMPENHO 4.020,00	SALDO ATUAL 432.120,73
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE COLOCACAO DE ADE BRANCO COM IMPRESSAO COLADO	4.020,00	4.020,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.020,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	4.020,00
--	--------------------	----------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 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 2575 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 QUITACÃO. 26 DE 04 DE 17 CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	------------------------------	------------------



PALADINI IND. E COM. PLACAS E ADESIVOS L
 RUA ZACARIAS DE VASCONCELOS-289
 CENTRO - DOIS VIZINHOS-PR
 CEP: 85660000 - FONE: (46)3536-2400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA
 Nº: 000.003.622
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0405 4942 1000 0105 5500 2000 0036 2212 4138 6258
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS NO ESTABELECIMENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **9027412839** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ **05.494.210/0001-05**
 DESTINATÁRIO/REMETENTE _____ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141170064649201 24/04/2017 14:13:44**

NOME / RAZÃO SOCIAL **2359-MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS** CNPJ / CPF **76.995.430/0001-52** DATA EMISSÃO **24/04/2017**
 ENDEREÇO **AV MANOEL RIBAS - 620** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **85580000** DATA ENT/SAI **24/04/2017**
 MUNICÍPIO **ITAPEJARA D'OESTE** FONE/FAX **(35)2611-82** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA ENT/SAI **14:13:36**

FATURA/DUPLICATAS
 NÚMERO: 3622-1
 DT. VCTO: 24/05/2017
 VALOR: 4020,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS **0,00** VALOR DO ICMS **0,00** BASE DE CALC. ICMS SUBS. **0,00** VALOR DO ICMS SUBS. **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **4020,00**
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP. ACESS. **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **4020,00**
 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS _____

RAZÃO SOCIAL _____ FRETE POR CONTA 0-EMITENTE _____ CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ/CPF _____
 ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE _____ MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ESOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU	ICMS	IPI
290	ADESIVO BRANCO COM IMPRESSÃO COLADO	39181000	0103	5101	MT	1,0000	4.020,0000	4.020,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN _____ VALOR DO ISSQN _____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ENVELOPAMENTO DA FROTA APSUS R\$ 4020,00
 RESERVADO AO FISCO