

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001631/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	273	1183

CREDOR	CNPJ
1966 NOVA ROSA IND. E COM. DE DETERGENT	04.726.389/0001-08

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TIMBIRAS 22 FENIX	46 3526-1401	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	26		1943	25.04.17	28.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	45.289	82,46	45.206,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			SABAO EM PO 01 KG CONFORT.	70,68	70,68
2	2	UN	02 UN SAPOLIO LIQUIDO 300 M	5,89	11,78

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	82,46	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	82,46	

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 2531 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. 27 DE 04 DE 17 _____ CREDOR
--	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367.2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES
LTDA - MERUA TIMBIRAS, 22 - FENIX - CEP:85580-000 -
ITAPEJARA D OESTE - PR
TEL: (46)3526-1401**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001055 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4117 0404 7263 8900 0108 5500 1000 0010 5510 0001 0552

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170065933329 26/04/2017 07:20:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9024683823

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.726.389/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

26/04/2017

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/04/2017

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE / FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:18:10

NATUREZA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,43	82,46
VALOR IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1	SABÃO EM PÓ 1 KG COMFORT	34029039	0400	5102	UN	12,00	5,89	70,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	SAPÓLIO LÍQUIDO 300 ML	34054000	0400	5102	UN	2,00	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : 052F3E8039DA2BCDD2B06AB03995B3AD

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI

SECRETARIA MUN DA SAUDE

RESERVADO AO FISCO