

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001927/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
----------------------------------------------------	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
	COD. DESDOBR. 0885

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 Pregão Presencial	NÚMERO 29	CONVÊNIO	CONTRATO 1957	EMIÇÃO 03.05.17	VENCIMENTO 12.05.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 101.326	VALOR DO EMPENHO 112,62	SALDO ATUAL 101.213,45
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D ALIMENTICIOS, TAIS COMO: SA REFINADO, CALDO TABLETE, OL E BISCOITOS.	112,62	112,62

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	112,62
-------------------------------------------------------------------------	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	112,62
----------------------------------------------------------------------------	--------------------	--------

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____	RECIBO 2932R\$ 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. 08 DE 05 DE 17
TESOURARIA	CREADOR

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Número: 2737
 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 0512 4336 6100 0190 5500 1000 0027 3711 0482 0858

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF: **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão: **03/05/17**
 Endereço: **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito: **Centro** CEP: **85.580-000** Data da Saída: **03/05/17**
 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	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
	7,65	0,00	0,00	112,62
Valor do Frete	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor Total da Nota
	0,00	0,00	0,00	112,62

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: **26** 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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9084517	Sal 1kg Refinado Sal Bom	7896244139902	25010020	040	5.929	UN	2,000	1,77	3,54	0,00	0,00	0,00	00
9019987	Caldo Tablete 114g 12 Cubos Galinha Apti	7896327513315	21041011	000	5.929	UN	3,000	2,55	7,65	7,65	1,38	0,00	18
9007258	Oleo Soja 900ml Coamo	7896279600538	15079011	040	5.929	UN	3,000	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	00
9107827	Biscoito 400g Cream Cracker Naga	7897707400164	19053100	560	5.929	UN	9,000	4,89	44,01	0,00	0,00	0,00	00
9107835	Biscoito 400g Leite Naga	7897707400218	19053100	560	5.929	UN	9,000	4,98	44,82	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: Furrural: 0,00 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 007 Cupom:33655 Data:03/05/17 Reservado ao Fisco:
 F. Pgto: Transação: 00110482085 Val Aprox Tributos: 20,80 Fonte: IBPT
 Dados P Deposito Bancario : Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170069645487 DATA 03/05/2017

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor:
 NF-e Nº: 2737
 SÉRIE: 1
 Pag: 1/1