

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001930/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 227
	<b>COD. DESDOBR.</b> 0927

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

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




<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 26	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1946	<b>EMIÇÃO</b> 03.05.17	<b>VENCIMENTO</b> 12.05.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 200.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 101.213	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 306,84	<b>SALDO ATUAL</b> 100.906,61
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D TOALHA PAPEL 2UN	4,19	25,14
2	1	UN	15 UN SACO P/ LIXO 100 LT.	145,35	145,35
3	1	UN	15 UN SACO P/ LIXO 30 LT 59	136,35	136,35

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	306,84
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	306,84
--	--------------------	--------

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 2933 R\$</b> 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  <b>CREDDOR</b>
--	---

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

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

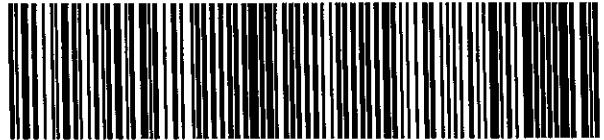
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Número: 2735  
 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

4117 0512 4336 6100 0190 5500 1000 0027 3511 0482 0691

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

**Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms**

70003

CNPJ/CPF

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

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	306,84
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	306,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
<b>PRÓPRIO</b>		0-Emitente 1-Destinatário	9			
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido	
36					0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	COD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP/UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ. ICMS
9009678	Toalha Papel 2un Maior Absorcão Mili	7896104998724	48183000	240	5.929 UN	6,000	4,19	25,14	0,00	0,00	0,00	00
9002266	Saco P/ Lixo 100lt Fortilixo	7898307990536	39232190	060	5.929 UN	15,000	9,69	145,35	0,00	0,00	0,00	00
9002221	Saco P/Lixo 30lt 59x62 Cm Fortilixo	7898307990512	39232190	060	5.929 UN	15,000	9,09	136,35	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	Reservado ao Fisco
Funrural: 0,00 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 007 Cupom:33659 Data:03/05/17	
F. Pgto: Transação: 00110482069 Val Aprox Tributos: 71,32 Fonte: IBPT Dados P Deposito Bancario : Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup	

Protocolo NFE: 141170069639849

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 2735

SÉRIE 1

Pag: 1/1