



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001968/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	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

CREADOR	CHPJ
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	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	26		1943	05.05.17	15.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	26.710	237,67	26.473,03

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
2	3		SABAO EM PO 1 KG CONFORT	5,89	23,56
3	6		03 UN PAPEL ROLO 0,20 X 200	59,79	179,37
			06 UN SAPOLIO LIQUIDO 300 M	5,79	34,74

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	237,67	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	237,67	

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

ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA


RECIBO 2985R\$
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO.

10 DE 05 DE 17

CREDDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	367-2	

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 05/05/2017 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 237,67		NF-e Nº 000001069 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME RUA TIMBIRAS, 22 - FENIX - CEP:85580-000 - ITAPEJARA D OESTE - PR TEL: (46)3526-1401		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001069 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS		CHAVE DE ACESSO 4117 0504 7263 8900 0108 5500 1000 0010 6910 0001 0691		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170071267132 05/05/2017 11:14:44	
DESTINATÁRIO / REMETENTE MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		DATA DA EMISSÃO 05/05/2017	
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85580-000	
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE		FONE / FAX (46)3526-8300		UF PR	
FATU		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:11:50	
PAGAMENTO À VISTA		CNPJ		04.726.389/0001-08	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 81,94		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 237,67	
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 237,67	

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		ALÍQUOTAS IPI		2		SABÃO EM PÓ 1 KG COMFORT	
34029039		0400		5102		UN		4,00		5,89		23,56	
48182000		0400		5102		UN		3,00		59,79		179,37	
34054000		0400		5102		UN		6,00		5,79		34,74	

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	ALÍQUOTAS IPI
2	SABÃO EM PÓ 1 KG COMFORT	34029039	0400	5102	UN	4,00	5,89	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PAPEL ROLO 0,20X200 MTS	48182000	0400	5102	UN	3,00	59,79	179,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	SAPÓLIO LÍQUIDO 300 ML	34054000	0400	5102	UN	6,00	5,79	34,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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			
secretária municipal da saúde			