

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002085/2017 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> 103020021.2.073.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 273
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1332

**CREADOR** 1437 GRAFICA TOIGO E TOIGO LTDA - ME **CHPJ** 03.496.873/0001-25

<b>ENDEREÇO</b> AV. MANOEL RIBAS 378 CENTRO	<b>FONE</b> 3526-1182	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
--	--------------------------	------------------------------------



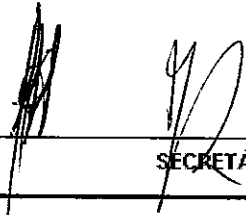
<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 68	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1698	<b>EMIÇÃO</b> 15.05.17	<b>VENCIMENTO</b> 17.06.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 50.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 10.812	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.682,00	<b>SALDO ATUAL</b> 6.130,63
----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MATERIAIS DE EXPEDIENTE, TA COMO: RECEITUARIOS, FICHA D MEDICAMENTOS, FICHA CARTEIR HIPERTENSAO, CARIMBOS, ENTR OUTROS.	4.682,00	4.682,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	4.682,00
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Programa de Qualificacao da Atencao Prim	<b>TOTAL BRUTO</b>	4.682,00
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 <b>CONTADORA</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>SECRETÁRIO</b>
---	---	---

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
**TESOURARIA**

**RECIBO** 3165 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.  
18 DE 05 DE 17  
**CREDOR**

**BANCO**  
Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 367.2

**ANOTAÇÕES**



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000004178 FL. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4117 0503 4968 7300 0125 5500 1000 0041 7813 0680 1491

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170077997150 17/05/2017 08:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019800633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.496.873/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Itapejara D'oste - Fms

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

17/05/2017

ENDEREÇO

AV. MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/05/2017

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

FONE / FAX

3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:04:22

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	17/06/2017	4.682,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	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	1.054,64	4.682,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.682,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
66	RECEITUARIO CONTRLOE ESEPCIAL 50X2 VIAS FOR 16 PAPEL AUTOCOPIATIVO	49019100	0102	5102	UN	100	6,75	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL - BANCA 50X1 VIA FOR 16	49019100	0102	5102	UN	100	2,70	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	REQUISICAO DE EXAME 50X2 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	100	4,30	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	REQUISICAO DE EXAME 50X1 PM 04 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	50	2,70	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	BLOCOS 100X1 DE SERVIÇO ODONTOLOGIA- TERMO DE RESPONSABILIDADE	48201000	0102	5102	UN	20	10,50	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	RECEITUARIO MEDICO 50X1 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	200	2,35	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	ATESTADO DE COMPARECIMENTO 50X1 VIA FOR 16	49019100	0102	5102	UN	50	2,70	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	PANFLETOS COUCHE 150 GRS 4X0 FOR 16 - DENGUE	49019100	0102	5102	UN	2000	0,21	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	FICHA CARTEIRA DE HIPERTENSO E DIABETICO FOR 16 1X1 COR CARTOLINA AZUL	49019100	0102	5102	UN	500	0,28	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	FICHA DE MEDICAMENTO CONTINUO FOR 16 1X1 COR - CARTOLINA AMARELA	49019100	0102	5102	UN	500	0,28	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	FICHA DE APRAZAMENTO/IMUNIZACOES SULFITE 120 GRS FOR 16	49019100	0102	5102	UN	1000	0,17	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.  -Discrim.Trib. aprox.(lei 12.741/12):- Trib. federais: 231,53- Trib. estaduais: 823,11- fonte IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

*Gráfica  
A.B.  
Brindes*

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000004178 FL. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4117 0503 4968 7300 0125 5500 1000 0041 7813 0680 1491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170077997150 17/05/2017 08:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019800633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.496.873/0001-25

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73	FICHA ODONTOLOGIA FOR 16 1X1 COR CARTOLINA BRANCA	49019100	0102	5102	UN	1000	0,22	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	BLOCO DE ESPECIALIDADE 50X1 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	30	3,85	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	BLOÇOS DE RECEITUÁRIO 50X1 VIA FOR 16	48201000	0102	5102	UN	50	2,35	0,00	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	PLANTÃO MEDICO URGENCIA/EMERGENCIA 1X1 COR FOR 8 SULF 75GRS	49019100	0102	5102	UN	30	8,80	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	BLOCOS DE REFERENCIA 50X1 VIA FOR 8 SULFITE 56 GRS	49019100	0102	5102	UN	50	5,50	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	IMPRESSOS FICHA DE VISITA DOMICILIAR 1X1 COR SULFITE 75GRS BLS 50X1 VIA	49019100	0102	5102	UN	20	8,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	FICHA CADASTRO INDIVIDUAL 1X1 COR SULFITE 75 GRS BLS 50X1 VIA	49019100	0102	5102	UN	20	8,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	CARIMBO 4911	96110000	0102	5102	UN	3	35,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CARIMBO 4912	96110000	0102	5102	UN	1	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CARIMBO AUTOMATICO 4910	96110000	0102	5102	UN	1	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00