



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002590/2017 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> 103020021.2.025.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 244
<b>CREADOR</b> 1437 GRAFICA TOIGO E TOIGO LTDA - ME	<b>COD. DESDOBR.</b> 1367
<b>CHPJ</b> 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> 29.05.17	<b>VENCIMENTO</b> 30.06.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 5.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 5.000	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.505,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.495,00
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D MATERIAIS DE EXPEDIENTE, TA COMO: RECEITUARIOS, ATESTAD BLOCO DE PRE CONSULTA, FICHA CADASTRO INDIVIDUAL, ENTRE	3.505,00	3.505,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 495 Atencao Basica	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 3.505,00
---	----------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	<b>TOTAL BRUTO</b> 3.505,00
--	--------------------------------

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

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 3706R\$**  
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.

\_\_\_\_\_ 01 DE \_\_\_\_\_ 06 DE 17 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 624000.5	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	--------------------------------	------------------



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000004193 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4117 0503 4968 7300 0125 5500 1000 0041 9318 2510 4844

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

141170085891702 30/05/2017 16:32:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019800633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.496.873/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Itapejara D'oeste - Fms

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

30/05/2017

ENDEREÇO

AV. MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/05/2017

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

FONE / FAX

3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:31:17

FATURA

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	783,66	3.505,00
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	3.505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	50	2,70	0,00	135,00	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
78	BLOCOS DE REFERENCIA 50X1 VIA FOR 8 SULFITE 56 GRS	49019100	0102	5102	UN	100	5,50	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	FICHA BLOCOS DE PRÉ CONSULTA 50X1 VIA FOR 8 1X1 COR - SULF 75 GRS	49019100	0102	5102	UN	100	7,10	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	BLOCO DE ESPECIALIDADE 50X1 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	50	3,80	0,00	190,00	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	50	5,80	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	IMPRESSOS FICHA DE VISITA DOMICILIAR 1X1 COR SULFITE 75GRS BLS 50X1 VIA	49019100	0102	5102	UN	50	5,80	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	CARIMBO 4911	96110000	0102	5102	UN	2	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 152,76- Trib. estaduais: 630,90- fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

4 480