

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 002669/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227		COD. DESDOBR. 0927	
CREADOR 1966 NOVA ROSA IND. E COM. DE DETERGENT			CNPJ 04.726.389/0001-08		
ENDEREÇO RUA TIMBIRAS 22 FENIX		FONE 46 3526-1401		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Pregao Presencial		NÚMERO 26	CONVÊNIO	CONTRATO 1943	EMISSÃO 01.06.17
				VENCIMENTO 01.07.17	
VALOR ORÇADO 200.000,00		SALDO ANTERIOR 82.654		VALOR DO EMPENHO 469,55	
				SALDO ATUAL 82.184,63	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			SABAO EM PO 1 KG CONFORT.	5,89	47,12
2	1		11 UN SAPOLIO LIQUIDO 300 M	63,69	63,69
3	6		06 UN PAPEL ROLO 0,20X200 M	59,79	358,74
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 469,55	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 469,55	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO			RECIBO 3843 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
DE _____ DE _____			07 DE 06 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 01/06/2017 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 469,55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001088
 SÉRIE 001

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 **1**
Nº 000001088 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4117 0604 7263 8900 0108 5500 1000 0010 8810 0001 0887

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141170087231434 01/06/2017 10:39:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9024683823

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.726.389/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

ENDEREÇO
 AV MANOEL RIBAS, 620

Bairro / Distrito
 CENTRO

CNPJ / CPF
 76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO
 01/06/2017

MUNICÍPIO
 ITAPEJARA D OESTE

CEP
 85580-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 01/06/2017

FONE / FAX
 (46)3526-8300

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:28:56

FATURA
 PAC TO

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	161,76	469,55
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	469,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	8,00	5,89	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	SAPÓLIO LÍQUIDO 300 ML	34054000	0400	5102	UN	11,00	5,79	63,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PAPEL ROLO 0,20X200 MTS	48182000	0400	5102	UN	6,00	59,79	358,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES 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

UNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESERVADO AO FISCO