

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003474/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1375		COD. DESDOBR. 1462	
CREADOR 1437 GRAFICA TOIGO E TOIGO LTDA - ME			CHPJ 03.496.873/0001-25		
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 378 CENTRO		FONE 3526-1182		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Pregao Presencial		NÚMERO 68	CONVÊNIO	CONTRATO 1698	EMIÇÃO 01.07.17
					VENCIMENTO 01.09.17
VALOR ORÇADO 124.453,17		SALDO ANTERIOR 108.213		VALOR DO EMPENHO 7.152,00	
				SALDO ATUAL 101.061,21	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D BLOCOS PARA RECEITUARIOS, P CONSULTA, RECEITUARIO MEDIC ATESTADOS MEDICOS, FICHA DE DENGUE, ENTRE OUTROS.	7.152,00	7.152,00
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO 7.152,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO 7.152,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÁRIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 5377 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. _____ 01 DE _____ 08 DE 17 _____		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 367-2		ANOTAÇÕES	



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000004259 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4117 0703 4968 7300 0125 5500 1000 0042 5917 5419 0493
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170122206336 31/07/2017 17:00:57
CNPJ
03.496.873/0001-25

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9019800633
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Município de Itapejara D' oeste - Fms
ENDEREÇO
AV. MANOEL RIBAS, 620
MUNICÍPIO
Itapejara d'Oeste
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE / FAX
3526-8300
UF
PR
CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52
DATA DA EMISSÃO
31/07/2017
CEP
85580-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
31/07/2017
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
16:58:48

PAGAMENTO
PAGAMENTO À VISTA

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	1.622,46	7.152,00
V ^o DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CAEC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
132	ADESIVO FICHA DE VISITA CONTRA DENGUE 10X14CM	35061090	0102	5102	UN	5000	0,11	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	BLOCOS DE ATESTADO MEDICO PARA GESTANTE 50X1 VIA	48201000	0102	5102	UN	50	3,10	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
67	ATESTADO DE COMPARECIMENTO 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
64	REQUISICAO DE EXAME 50X1 PM 04 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	100	2,70	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	RECEITUARIO MEDICO 50X1 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	300	2,40	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL - BANCA 50X1 VIA FOR 16	49019100	0102	5102	UN	100	1,35	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	BLOCÓ DE ESPECIALIDADE 50X1 FOR 16	49019100	0102	5102	UN	100	3,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	BLOCOS DE ORDEM DE FORNECIMENTO 50X2 VIAS FOR 16 PAPEL AUTOCOPIATIVO	49019100	0102	5102	UN	100	5,80	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	FICHA BLOCOS DE PRE CONSULTA 50X1 VIA FOR 8 1X1 COR - SULF 75 GRS	49019100	0102	5102	UN	100	7,30	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	PLANTAO MEDICO URGENCIA/EMERGENCIA 1X1 COR FOR 8 SULF 75GRS	49019100	0102	5102	UN	100	7,30	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	BLOCOS 50X1 DE FGA FOR A4 FRENTE E VERSO PAPEL SULFITE 75 GRS	48201000	0102	5102	UN	50	7,30	0,00	365,00	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	150	5,30	0,00	795,00	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: 377,10- Trib. estaduais: 1.245,36- fonte IBPT/empresometro.co
RESERVADO AO FISCO
A.P.Sus.



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000004259 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4117 0703 4968 7300 0125 5500 1000 0042 5917 5419 0493

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

141170122206336 31/07/2017 17:00:57

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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
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
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
73	FICHA ODONTOLOGIA FOR 16 1X1 COR CARTOLINA BRANCA	49019100	0102	5102	UN	1000	0,11	0,00	110,00	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	1000	0,22	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	BLOCOS 100X1 DE SERVIÇO ODONTOLOGIA- TERMO DE RESPONSABILIDADE	48201000	0102	5102	UN	20	9,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ADESIVO	35061090	0102	5102	UN	100	0,47	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00