

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003783/2017 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> 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 227
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1051

**CREDOR** 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA **CNPJ** 12.433.661/0001-90

**ENDEREÇO**  
AV. MANOEL RIBAS 113 CENTRO **FONE** (46) 35261442 **CIDADE** ITAPEJARA D OESTE




<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 29	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1963	<b>EMIÇÃO</b> 25.07.17	<b>VENCIMENTO</b> 01.08.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 200.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 42.111	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 486,53	<b>SALDO ATUAL</b> 41.625,37
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D 55,350 KG PAO DE LEITE KG.	486,53	486,53

**FONTE DE RECURSO**  
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos **TOTAL LÍQUIDO** 486,53

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**  
Manutencao do Fundo Municipal de Saude **TOTAL BRUTO** 486,53

<b>EMITIDO</b>   <b>FUNCIONARIO</b>	<b>VISTO</b>   ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-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** 5163 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  
QUITACÃO.  
26 DE 07 DE 17  
**CREDOR**

**BANCO**  
Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000.9

**ANOTAÇÕES**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
 Juariza Supermercado Ltda  
 Av Manoel Ribas - Centro  
 85.580-000 - Itapejara Do Oeste PR  
 Fone: 4635261442

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Número: **2914**  
 Série: 1 Pag: **1/1**



Natureza da Operação  
**Lançamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.**  
 Inscrição Estadual 9053077894 Inscrição Estadual subst. tributario CNPJ 12.433.661/0001-90  
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
**4117 0712 4336 6100 0190 5500 1000 0029 1411 0512 9362**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social: **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF: **70003 76.995.430/0001-52** Data de Emissão: **25/07/17**  
 Endereço: **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito: **Centro** CEP: **85.580-000** Data da Saída: **25/07/17**  
 Município: **Itapejara Do Oeste** Fone / Fax: **4635268300** UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora da Saída:

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
486,53	34,06	0,00	0,00	486,53
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Total da Nota: 486,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO** Frete por Conta: **0 - Emissante** Código ANTT: **9** Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:  
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
55					0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ. ICMS
9027882	Pao De Leite Kg Padaria	0000000000706	19059010	000	5.929	KG	55,350	8,79	486,53	486,53	34,06	0,00	07

CÁLCULO DO ISSQN  
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares: Funrural: 0,00 Reservado ao Fisco  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 007 Cupom: 50604 Data: 25/07/17  
 F. Pgto: Transação: 00110512936 Val Aprox Tributos: 99,50 Fonte: IBPT  
 Dados P Deposito Bancario: Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170118547773 DATA: 25/07/2017

Recebemos de: Juariza Supermercado Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor  
 NF -e  
 Nº: 2914  
 SÉRIE: 1  
 Pag: 1/1