

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004653/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 1375
	COD. DESDOBR. 1421

CREADOR 1966 NOVA ROSA IND. E COM. DE DETERGENT	CHPJ 04.726.389/0001-08
--	--------------------------------

ENDEREÇO RUA TIMBIRAS 22 FENIX	FONE 46 3526-1401	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
--	-----------------------------	------------------------------------



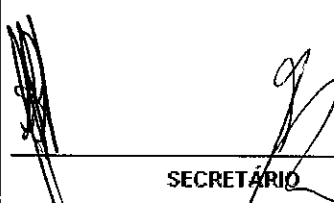
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 26	CONVÊNIO	CONTRATO 1943	EMIÇÃO 25.08.17	VENCIMENTO 25.08.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 39.453,17	SALDO ANTERIOR 2.496	VALOR DO EMPENHO 238,27	SALDO ATUAL 2.258,61
----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3		VALOR REFERENTE AQUISICAO D PAPEL ROLO 0,20X200 MTS	59,7	179,37
2	4		04 UN SABAO EM PO 1 KG FOFO	5,8	23,56
3	6		06 UN SAPOLIO LIQUIDO 300 M	5,8	35,34

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	238,27
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	238,27
--	--------------------	--------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO
---	---	---

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 6380 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.

28 DE 08 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367.2	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------	------------------

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/08/2017 - DEST. / REM.: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 238,27		NF-e Nº 000001148 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000001148 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4117 0804 7263 8900 0108 5500 1000 0011 4810 0001 1481 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 CONTRIBUINTE DO ICMS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170137805329 25/08/2017 09:55:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.726.389/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 25/08/2017
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:52:18

RA PAGAMENTO
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 82,16	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 238,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 238,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
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 TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
18	PAPEL ROLO 0,20X200 MTS	48182000	0400	5102	UN	3,00	59,79	179,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	SABÃO EM PÓ 1 KG FOFO	34029039	0400	5102	UN	4,00	5,89	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	SAPÓLIO LÍQUIDO 300 ML	34054000	0400	5102	UN	6,00	5,89	35,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS : 052F3E8039DA2BCDD2806AB03995B3AD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI SECRETÁRIA MUNC DA SAÚDE	RESERVADO AO FISCO