



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004995/2017 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	273	1183
DOTAÇÃO		CHPJ 12.433.661/0001-90	
103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO			
CREDOR 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA			
ENDEREÇO			
AV. MANOEL RIBAS 113 CENTRO		CIDADE	
		ITAPEJARA D OESTE	
FONE			
(46) 35261442			
LICITAÇÃO		EMISSÃO	
Pregao Presencial		04.09.17	
CONVÊNIO		VENCIMENTO	
26		11.09.17	
CONTRATO			
1946			
VALOR ORÇADO		VALOR DO EMPENHO	
50.000,00		259,42	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL	
303		44,42	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10		VLR REF AQUISICAO DE 10 UN LIXO 100 LT		
2	10		10 UN SACO P/ LIXO 30 LT	9,6	96,90
3	6		06 UN TOALHA PAPEL 02UN	9,0	90,90
4	7		07 UN EMBALAGEM ALIMENTO 7K	4,1	25,14
				6,6	46,48

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	259,42
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	259,42

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

TESOURARIA

BANCO \_\_\_\_\_ Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 367.2

**RECIBO 6561 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.

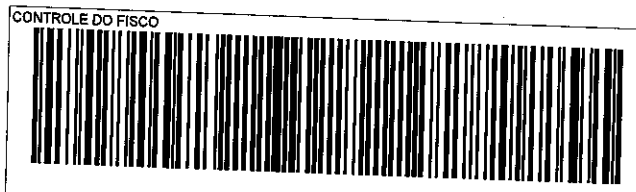
06 DE 09 DE 17

CREDOR

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  
 Número: **3004**  
 Série: 1 Pag: **1/1**



Natureza da Operação  
**Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.**  
 Inscrição Estadual 9053077894 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 12.433.661/0001-90  
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
**4117 0912 4336 6100 0190 5500 1000 0030 0411 0526 0740**

**Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** 70003  
 Endereço: Av Manoel Ribas, Centro, Itapejara Do Oeste, PR  
 Bairro / Distrito: Centro, CEP: 85.580-000, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 76.995.430/0001-52, Data da Emissão: 04/09/17  
 Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms, Data da Saída: 04/09/17, Hora da Saída: 04/09/17

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
46,48	8,37	0,00	0,00	259,42
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: 259,42

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: PRÓPRIO  
 Endereço: [Empty]  
 Quantidade: 33, Especie: [Empty], Marca: [Empty], Numeração: [Empty], Peso Bruto: [Empty], Peso Líquido: 0,00  
 Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário: 0  
 Código ANTT: [Empty], Placa do Veículo: [Empty], UF: [Empty], CNPJ / CPF: [Empty]  
 Município: [Empty], UF: [Empty], Inscrição Estadual: [Empty]

**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
9002266	Saco P/ Lixo 100lt Fortilixo	7898307990536	39232190	060	5.929	UN	10,000	9,69	96,90	0,00	0,00	0,00	00
9002221	Saco P/Lixo 30lt 59x62 Cm Fortilixo	7898307990512	39232190	060	5.929	UN	10,000	9,09	90,90	0,00	0,00	0,00	00
9009678	Toalha Papel 2un Maior Absorcao Mili	7896104998724	48189090	060	5.929	UN	6,000	4,19	25,14	0,00	0,00	0,00	00
9019789	Embalagem Alimento 7kg 60un 35x50cm Novo	789830799052	39232190	000	5.929	UN	7,000	6,64	46,48	46,48	8,37	0,00	18

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 Inscrição Municipal: [Empty], Valor Total dos Serviços: [Empty], Base de Cálculo do ISSQN: [Empty], Valor do ISSQN: [Empty]

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações Complementares: Funrural: 0,00, Ref. Cupons Fiscais: PDV: 008 Cupom: 15266 Data: 04/09/17, Reservado ao Fisco: [Empty]  
 F. Pgto: [Empty], Transação: 00110526074, Val Aprox Tributos: 59,86, Fonte: IBPT, Dados P Deposito Bancario: Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170143841593 DATA: 04/09/2017

Recebemos de: Juariza Supermercado Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Data de Recebimento: [Empty] Identificação e Assinatura do Receptor: [Empty]  
 NF -e Nº 3004 SÉRIE 1 Pag: 1/1