



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005105/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.026.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	249	1351
CREDOR	CHPJ 04.589.091/0001-01	
4868 SUPIMPA CALCADOS		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV MANOEL RIBAS 408 CENTRO	46-35262086	ITAPEJARA DOESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	5		2134	12.09.17	29.09.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
188.150,00	182.228	1.040,00	181.188,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3		VALOR REFERENTE AQUISICAO D BOTA MASCULINA MACBOOT.	130,0	390,00
2	3		03 UN BOTA FEMININA MACBOOT	130,0	390,00
3	2		03 UN BOTA INFANTIL FORK	130,0	260,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
497 Vigilancia em Saude	1.040,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	1.040,00

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
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

**RECIBO 7325 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.

22 DE 09 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624001-3	

Recebemos de \* SUPIMPA CALCADOS \* os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE FMS - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA D OESTE - PR.  
 Emissão: 12/09/2017 Valor Total: R\$ 1.040,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.836**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**\* SUPIMPA CALCADOS \***

RUA MANOEL RIBAS, 408  
 CENTRO - ITAPEJARA D OESTE - PR  
 Fone: (46)3526-2086 CEP: 85580-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.001.836**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4117 0904 5890 9100 0101 5500 1000 0018 3613 3810 0012**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141170147675527 12/09/2017 10:44:54**

CNPJ

**04.589.091/0001-01**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9024094402**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE FMS**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**12/09/2017**

ENDEREÇO  
**AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 CENTRO**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA

**12/09/2017**

MUNICÍPIO  
**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**10:55:00**

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				<b>1.040,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>O MESMO</b>	<b>1 - DEST/REM</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
16496/4	BOTA MASCULINA MACBOOT	64039990	0102	5102	UN	3,00	130,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16494/3	BOTA FEMININA MACBOOT	64039990	0102	5102	UN	3,00	130,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15789/1	BOTA INFANTIL FORK	64039990	0102	5102	UN	2,00	130,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;	