

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005498/2017 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	273	1332

CREDOR 4809 BELINKI E SOUZA LTDA CHPJ 08.831.603/0001-47

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TENENTE CAMARGO 1015 PRESI	46-35249076	FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	8		2077	22.09.17	20.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	8.657	939,40	7.717,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			PAPEL A4 BRANCO BLUEMAX CX	160,0	640,00
2	4		04 UN CARTUCHO TONER HP COM	29,9	119,60
3	10		10 UN PILHA MAXPRINT AA ALC	5,5	55,00
4	10		10 UN PILHA MAXPRINT AAA AL	5,5	55,00
5	2		02 UN CARTUCHO TONER HP 83.	34,9	69,80

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	939,40
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	939,40
Programa de Qualificacao da Atencao Prim		

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 7165 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
_____ DE _____ DE _____	26 DE 09 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367-2



BELINKI E SOUZA LTDA

RUA TENENTE CAMARGO 1015
PRESIDENTE KENNEDY
Francisco Beltrao - PR - CEP: 85605-090
Telefone: (46)3524-9076
Email: centerbelfb@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.006.285
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 0908 8316 0300 0147 5500 1000 0062 8510 0006 2852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a prazo		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170154665598 2017-09-22 11:24:42-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040462993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.831.603/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMAS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 22/09/2017
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	TELEFONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2017
			HORA DA SAÍDA 11:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 939,40
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 939,40

FATURA

NÚMERO 220349	VENCIMENTO 20/10/2017	VALOR 939,40	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
------------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente; 1-Destinatário 2-Terceiros; 9-Sem frete 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789899438171	PAPEL A4 BRANCO BLUEMAX CX	48025610	102	5102	UN	4,00	160,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000811	CARTUCHO TONER HP 35/36/85/78 COMPATIVEL UNIVER	84439933	102	5102	UN	4,00	29,90	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897975081593	PILHA MAXPRINT AA ALCALINA 4UN 75634-3	85061010	102	5102	UD	10,00	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897975081630	PILHA MAXPRINT AAA ALCALINA 4UN	85061010	102	5102	UN	10,00	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001465	CARTUCHO TONER HP 83 COMPATIVEL	84439933	102	5102	UN	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Numero do pedido: 220349 Valor aproximado dos tributos: R\$ 316,91 (33,74%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------