



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005551/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	273	1183
CREDOR 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA	CHPJ 12.433.661/0001-90	

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	26		1946	27.09.17	04.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	7.214	39,13	7.175,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3		VALOR REFERENTE AQUISICAO D TOALHA PAPEL 02UN MILI.	4,1	12,57
2	4		04 UN EMBALAGEM ALIMENTO 7K	6,6	26,56

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	39,13

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	39,13

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCCIONARIO	CONTADORA	SECRETARIO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7306 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.

29 DE 09 DE 17

CREDOR

BANCO

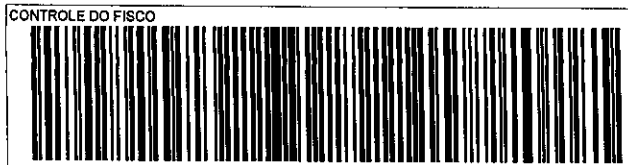
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 367.2

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: **3049**
 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. 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 4911 0533 6234

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ / CPF **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão **27/09/17**
 Endereço **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **85.580-000** Data da Saída **27/09/17**
 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
26,56	4,78	0,00	0,00	39,13
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				39,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO** Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário **9** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade **7** Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCMSH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9009678	Toalha Papel 2un Maior Absorcao Mili	7896104998724	48189090	060	5.929	UN	3,000	4,19	12,57	0,00	0,00	0,00	00
9019789	Embalagem Alimento 7kg 60un 35x50cm Novo	789610492400052	39232190	000	5.929	UN	4,000	6,64	26,56	26,56	4,78	0,00	18

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 Funnrual: 0,00 Reservado ao Fisco
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 009 Cupom: 9249 Data: 27/09/17
 F. Pgt: Transação: 00110533623 Val Aprox Tributos: 8,05 Fonte: IBPT
 Dados P Deposito Bancario: Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170157450106 DATA 27/09/2017

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Receptor
 NF -e
 Nº 3049
 SÉRIE 1
 Pag: 1/1