



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005792/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030260000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 1592		
CREDOR 700 POLO SUL - MATERIAIS P/ CONST. LTDA		CHPJ 02.650.276/0001-40			
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS CENTRO		FONE 3526-1143	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 33	CONVÊNIO	CONTRATO 2135		
VALOR ORÇADO 300.000,00		SALDO ANTERIOR 79.130	VALOR DO EMPENHO 2.319,50		
		SALDO ATUAL 76.810,53			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	80		VALOR REFERENTE AQUISICAO D LAMPADA FLUORESCENTE COMP. 127V.	26,9	2.152,00
2	50		50 UN PLAFON C/ BOCAL PORCE ILUMI.	3,3	167,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	2.319,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	2.319,50

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

<p style="text-align: center;"><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;"><b>TESOURARIA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>RECIBO 7602 R\$</b></p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">05 DE 10 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9 ANOTAÇÕES

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POLO SUL MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA**

AV. MANOEL RIBAS, 470 - CENTRO - ITAPEJARA D OESTE - PR  
 Fone: (46)3526-1143 - CEP: 85580-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.001.416**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4117 1002 6502 7600 0140 5500 1000 0014 1615 6890 0064



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170160696015 02/10/2017 16:01:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9016315572

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.650.276/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE/FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

02/10/2017

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

02/10/2017

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:02:00

**FATURA**

Número : 1416  
 r Original : R\$2.319,50  
 Valor Desconto : R\$0,00  
 Valor Líquido : R\$2.319,50

**PAGAMENTO À VISTA**

**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	2.319,50
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	2.319,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI	
7108/1	LAMPADA FLUOR. COMP. 4U 45W 127V	85393100	0500	5405	UN	80,00	26,90	0,00	2152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4972/1	PLAFON C/BOCAL PORCELANA ILUMI	94051099	0500	5405	UN	50,00	3,35	0,00	167,50	0,00	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 Val Aprox Tributos R\$ 696,77 (30,04%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------