

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 005993/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERIAIS		Nº CONTA 1556	COD. DESDOBR. 1649		
CREDOR 2422 SEMINA PRODUTOS EDUCATIVOS MEMSERVIC		CNPJ 04.115.617/0001-03			
ENDEREÇO RUA MARACA 10 ANDAR 658 VILA		FONE 11 5014 7800	CIDADE SAO PAULO		
LICITAÇÃO Registro de Preço/Preg29	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO 2163	EMIÇÃO 11.10.17	VENCIMENTO 11.10.17
VALOR ORÇADO 69.267,53	SALDO ANTERIOR 47.415,9		VALOR DO EMPENHO 3.800,00	SALDO ATUAL 43.615,95	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			1 UN VALOR REFERENTE AQUISICAO 0 KIT DE SAUDE REPRODUTIVA	3.800,0000	3.800,00
FONTE DE RECURSO 336 Programa de Qualif em Saude - VigiasUS				TOTAL LÍQUIDO	3.800,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	3.800,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA			RECIBO 8216 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (AMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  25 DE 10 DE 17  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 16242.6		ANOTAÇÕES	

RECEBEMOS DE SEMINA PRODUTOS EDUCATIVOS E SERVICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004713 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do Emitente</b> SEMINA PROD. EDUCATIVOS E SERVIÇOS LTDA. - EPP RUA BICUDO DE BRITO, 697A VILA GUARANT CEP: 04316-060 - SÃO PAULO/SP FONE: (11) 3019-1299</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000004713 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3517 1004 1156 1700 0103 5500 1000 0047 1310 0466 6893</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INDL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170672681202 18/10/2017 08:19:03-02:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116054356117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 04.115.617/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		DATA DE EMISSÃO 18/10/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2017
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620		MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	FONE/FAX 4635268300	UF PR
FATURA 001004713 17/12/2017 3.800,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:17:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.800,00	
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 3.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA: CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,750	PESO LÍQUIDO 7,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 0006-030	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. KIT SAUDE REPRODUTIVA - PR	NCM/SII 90230000	CSOSN 0102	CFOP 6107	UN KT	QUANT. 1,00	V.UNITARIO 3.800,0000	V.TOTAL 3.800,00	BC.ICMS 0,00	V.ICMS 0,00	V.IPI 0,00	A.ICMS 0,00%	A.IPI 0,00%

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006-030	KIT SAUDE REPRODUTIVA - PR	90230000	0102	6107	KT	1,00	3.800,0000	3.800,00	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 DO ISSQN

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 98.04 corresponde a alíquota de 2,58% , nos termos do art. 23 da LC 123/2006 Banco do Brasil - 001 AGENCIA 300-X C/C 104390-0 - Bradesco - 237 AGENCIA - 2832-0 CONTA CORRENTE 11.888-5#</p> <p>Protocolo: 135170672681202</p> <p>Numero Pedido : 002047#Endereço de Entrega : RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 1118 - CENTRO ITAPEJARA D'OES - PR 85580000#EMPENHO 05993/2017 - PE 029/2017 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE - A/C: JUSSARA OU JOAO - RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 1118 - CENTRO - RUA ATRAS DA PREFEITURA# Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 679.82 (17,89%) Federal e R\$ 684.00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	----------------------------------