

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006526/2017 Ordinario		RECURSO Orçamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 273		COD. DESDOBR. 1183	
CREADOR 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA			CNPJ 12.433.661/0001-90		
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 113 CENTRO		FONE (46) 35261442		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Pregão Presencial		NÚMERO 26	CONVÊNIO	CONTRATO 1946	EMISSÃO 25.10.17
					VENCIMENTO 01.11.17
VALOR ORÇADO 79.527,87		SALDO ANTERIOR 7.022,2		VALOR DO EMPENHO 62,85	
				SALDO ATUAL 6.959,38	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15		VALOR REFERENTE AQUISICAO D PAPER TOALHA 02 UN MILI.	4,1900	62,85
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO 62,85	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO 62,85	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			RECIBO 8341 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.		
DE _____ DE _____			27 DE 10 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 367.2					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Juariza Supermercado Lda
 Av Manoel Ribas - Centro
 85.580-000 - Itapejara Do Oeste PR
 Fone: 463526442

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 1
 Número: **3089**
 Série: 1 Pag: 1/1

CONTROLE DO FISCO

 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4117 1012 4336 6100 0190 5500 1000 0030 8911 0542 6905

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 1012 4336 6100 0190 5500 1000 0030 8911 0542 6905

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão **25/10/17**
 Endereço **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **85.580-000** Data da Saída **25/10/17**
 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	
0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 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 **15** Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9009678	Toalha Papel 2un Maior Absorcao Milli	7896104998724	48189090	060	5.929	UN	15,000	4,19	62,85	0,00	0,00	0,00	00

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares Reservado ao Fisco
 Funerária: 0,00
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 007 Cupom:61213 Data:25/10/17
 F. Pgto:
 Transação: 00110542690 Val Aprox Tributos: 8,15 Fonte: IBPT
 Dados P Deposito Bancario : Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo.NEE: 141170175036021 DATA: 25/10/2017

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor N° **3089**
 SÉRIE **1**
 Pag: 1/1