

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007947/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1450		COD. DESDOBR. 1808	
CREADOR 2541 GRAFICA TUSSI LTDA - ITAPEGRAF			CHPJ 09.571.885/0001-53		
ENDEREÇO RUA DARCI DALMOLIN 60 FENIX		FONE		CIDADE ITAPEJARA D'OESTE	
LICITAÇÃO Pregão Presencial		NÚMERO 45	CONVÊNIO	CONTRATO 2190	EMISSÃO 13.12.17
					VENCIMENTO 29.12.17
VALOR ORÇADO 1.620,80		SALDO ANTERIOR 1.620,8		VALOR DO EMPENHO 1.500,00	
				SALDO ATUAL 120,80	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		10	VALOR REFERENTE AQUISICAO D CAIXA DE PAPEL A4 SULFITE 7	150,0000	1.500,00
FONTE DE RECURSO 375 Assistencia Farmaceutica - FAF Estado				TOTAL LÍQUIDO 1.500,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 1.500,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		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. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 10172R\$ 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. 20 DE 12 DE 17		
TESOURARIA			CREADOR		
BANCO Nº CHEQUE _____			ANOTAÇÕES Nº DA CONTA 429-6		



RUA DARCI DAL MOLIN Nº 60
FÊNIX - ITAPEJARA D'OESTE-PR
CEP 85580-000
FONE (46)3526-1163 - FAX 46 3526 1163

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.001.117
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1209 5718 8500 0153 5500 1000 0011 1717 8459 8733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170209046022 18/12/2017 18:48:49

NATUREZA OPERAÇÃO
VendaINSCRIÇÃO ESTADUAL
9044091116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.571.885/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 18/12/2017
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 620		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO 00001117	VALOR ORIGINAL 1.500,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.500,00
--------------------	----------------------------	------------------------	---------------------------

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 1.500,00
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 1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 9-S	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS, CENTRO	MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000087	CAIXA DE PAPEL A-4 SULFITE 75GRS Você pagou aproximadamente R\$: 255,30 Fed e 270,00 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR S3A6R4	48025610	0102	5101	UN	10,000	150,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. Plano de Aplicação do Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------