



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004133/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0899

CREDOR	CHPJ
3510 PEDRO PEGORARO	11.948.777/0001-07

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DUQUE DE CAXIAS 384 CENTRO		ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	38		1805	27.06.16	27.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	233.951	368,00	233.583,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D GAS GLP P 13 KG.	46,00	368,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		368,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		368,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 5764 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.

22 DE 07 DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000 - 9	

RECEBEMOS DE PEDRO PEGORARO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 000.000.540  
SÉRIE: 1

**PEDRO PEGORARO**

RUA DUQUE DE CAXIAS, 384 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste,  
PR - CEP: 85580000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1  
1 - Saída  
Nº 000.000.540  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4116 0611 9487 7700 0107 5500 1000 0005 4011 0600 0057  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9051950779

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. \_\_\_\_\_ CNPJ  
11.948.777/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160099251709 - 27/06/2016 09:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS

ENDEREÇO  
AV MANOEL RIBAS, 620 -

MUNICÍPIO  
Itapejara d'Oeste

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

FONE/FAX \_\_\_\_\_ UF  
PR

CNPJ/CPF  
76.995.430/0001-52

CEP  
85580-000

DATA DA EMISSÃO  
27/06/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
27/06/2016

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
09:55

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	368,00
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	368,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL \_\_\_\_\_

QUANTIDADE \_\_\_\_\_ ESPÉCIE \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO \_\_\_\_\_ PESO BRUTO \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GÁS GLP P 13 KG	27111910	0103	5656	UN	8,0000	46,0000	368,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO \_\_\_\_\_