

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 004281/2016 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.026.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 463
	<b>COD. DESDOBR.</b> 0936

**CREDOR** 1371 PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS **CHPJ** 02.375.643/0001-45

**ENDEREÇO**  
ROD PR 4666- KM13 TREVO **FONE** 46-526-1443 **CIDADE** ITAPEJARA D OESTE

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 25	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1772	<b>EMIÇÃO</b> 29.06.16	<b>VENCIMENTO</b> 29.06.16
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 165.200,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 159.531	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 987,12	<b>SALDO ATUAL</b> 158.543,88
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESA COM CONSUMO 275,7318 LTS DE SHELL GASOL TIPO C GRANEL.	987,12	987,12

<b>FONTE DE RECURSO</b> 497 Vigilancia em Saude	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	987,12
--	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	987,12
---	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LODIR SALVI CRC 32.667/0	<b>SECRETÁRIO</b>
	<b>CONTADORA</b>	

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____	<b>RECIBO</b> 4927R\$ 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 QUITACÃO. 05 DE _____ DE 16
<b>TESOURARIA</b>	<b>CREDOR</b>

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 6240001-3	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

Recebemos de PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão:30/06/2016 Dest/Rem:MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE Total:987,12

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE

**PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA**

ROD PR 469 KM 32 032  
TREVO - 85580-000  
ITAPEJARA DO OESTE - PR  
FONE: (46)3526-1443

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.º 000.115.479  
SÉRIE 4 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0602 3756 4300 0145 5500 4000 1154 7912 0160 6198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

141160101616940 30/06/2016 10:30:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE

BAIRRO CENTRO  
FONE / FAX (46)3526-8300

ESTADO PR

CNPJ / CPF 85580-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 30/06/2016  
HORA DE SAÍDA 10:30:57

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

V.APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

0,00

0,00

0,00

0,00

419,03(42,45%)

987,12

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

ESTADO

CNPJ / CPF

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

QUANTIDADE

ESPECIE

MUNICIPIO

NUMERO

PESO BRUTO

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR LIQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.OMS SUBSTRIB.	VAL. ICMS SUBSTRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	ALIQ. IPI
4	SHELL GASOLINA TIPO C GRANEL	27101259/00	060	5929	LT	275,7318	3,5800	987,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(C)1993-2016: AutoXpert v3.5 - xpert.com.br  
Trib. Aprox.: R\$: 132,77 (Fed), R\$: 286,26 (Esp), R\$: 0,00 (Mun) - Fone: IBPT - A-5F7  
NFC-e: 118778, 118779, 118782, 118787, 118795, 118814, 118820  
Placa: Motorista: Veículo: VIGILANCIA SANITARIA/ Forma de Pgro: DINHEIRO  
Fota: KM: 0/ Usuario: ELIANE/ Média: 0 Base Substituição: 867,12  
Valor Subs: 242,79

RESERVADO AO FISCO