



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004291/2016 Ordinario		RECURSO Orçamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 0922		
CREADOR 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		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 25	CONVÊNIO	CONTRATO 1772		
		EMIÇÃO 30.06.16	VENCIMENTO 30.06.16		
VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 219.691	VALOR DO EMPENHO 3.587,48	SALDO ATUAL 216.103,93		
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VLR REF DESPESA COM CONSUMO 1172,3800 LTS DE SHELL EVOL DIESEL S-10 ADITIVADO.	VALOR UNITÁRIO 3.587,48	VALOR TOTAL 3.587,48
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	3.587,48
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	3.587,48
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÁRIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 5603 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. _____ 15 DE _____ 07 DE 16 _____		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000 - 9		
			ANOTAÇÕES		

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 FMS Total: 3.587,48

Data de Recebimento

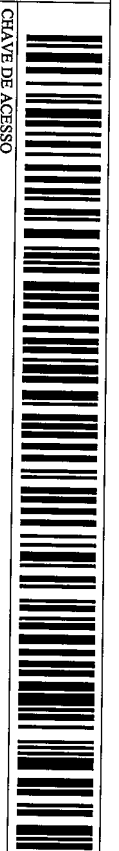
Identificação e Assinatura do Receptor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.115.567
SÉRIE 4 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0602 3756 4300 0145 5500 4000 1155 6712 0160 6192

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 combust. lib Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016681757

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.375.643/0001-45

141160102188191 30/06/2016 18:45:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE FMS
ENDERECO
AV. MANOEL RIBAS S/N
MUNICIPIO
ITAPEJARA D OESTE

BAIRRO
CENTRO
FONE / FAX
(46)3526-8300

CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52
CEP
85580-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
30/06/2016
DATA DE SAÍDA
30/06/2016
HORA DE SAÍDA
18:45:47

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

3.587,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

3.587,48

ENDERECO

9-SEM FRETE

MUNICIPIO

PLACA DO VEICULO

0,00

ESTADO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CODIGO

5

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SHELL EVOLUX DIESEL S-10 ADITIVADO

27101921/00

CST

060

CFOP

5656

UND

LT

QUANT.

1172,3800

VALOR UNITARIO

3,0600

VALOR LIQUIDO

3.587,48

DESC. %

0,00

B.CÁLC DO ICMS

0,00

B.CÁLC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VAL. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VAL. ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQ ICMS

0,00

ALÍQ IPI

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SAÚDE
(01)993-2016: AutoXPart v3.5 - xpart.com.br
SAÚDE
Placa: Motorista: Veículo: Forma de Paga:
Frota: KM: 0 Usando: ELANEMedia: O Base Substituição: 3.587,48
Valor Subst: 450,49

RESERVADO AO FISCO