

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CHPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008156/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO	444	0922

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

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	25		1772	30.11.16	30.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	107.677	5.263,20	102.414,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 1720 LTS SHELL EVOLUX DIESE ADITIVADO.	5.263,20	5.263,20

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	5.263,20	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	5.263,20	

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO** 10229R\$

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.

30 DE 12 DE 16

**CREDOR**

BANCO

Nº CHEQUE 854772 Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

NOTA FISCAL Nº

000.133.539  
Série: 4

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

Emissão: 30/11/2016 Dest/Rem: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS Total: 5.263,20

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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 000.133.539  
SÉRIE 4 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1102 3756 4300 0145 5500 4000 1335 3917 9720 2567

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

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 02.375.643/0001-45

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160190204785 30/11/2016 15:38:30

CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52 DATA DE EMISSÃO 30/11/2016

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS  
AV. MANOEL RIBAS S/N  
MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE

BAIRRO CENTRO  
FONE / FAX (46)3526-8300

ESTADO PR  
CEP 85580-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA 30/11/2016  
HORA DE SAÍDA 15:38:30

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.263,20

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE

VALOR DO IPT

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

ESTADO

CNPJ / CPF

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.263,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

MUNICIPIO

PESO BRUTO

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LIQUIDO

VALOR

ALIQ. IPT

CÓDIGO

5. SHELL EVOLUX DIESEL S-10 ADITIVADO

DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH 2710192100

CST 660

CFOP 5656

UND LT

QUANT. 1720,0000

VALOR UNITÁRIO 3,06

VALOR LIQUIDO 5.263,20

DESC. % 0,00

B.CÁLC. DO ICMS 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(C)1993-2016: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

SAÚDE

PLACA: MOTORISTA: VEICULO: FORMA DE PGTG:

FROTA: KM: QUANTIDADE: LITROS: VALOR: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

VALOR SUBST: 5.263,20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/11/2016 15:38:02