

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000253/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
	COD. DESDOBR. 0955

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 30.01.17	VENCIMENTO 30.01.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 180.068	VALOR DO EMPENHO 3.530,00	SALDO ATUAL 176.538,50
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 986,033 SHELL GASOLINA TIPO GRANEL.	3.530,00	3.530,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	3.530,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	3.530,00
--	--------------------	----------

EMITIDO FUNCIONARIO	VISTO ANA CORTUNG ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA SECRETÁRIO
---------------------------------------	--	---

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 836 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 QUITACÃO. 15 DE 02 DE 17 CREDOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
--------------------	-----------------------	-----------

NOTA FISCAL Nº

000.140.896
Série: 4

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

Emissão: 31/01/2017 Dest/Rom: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS Total: 3.530,00

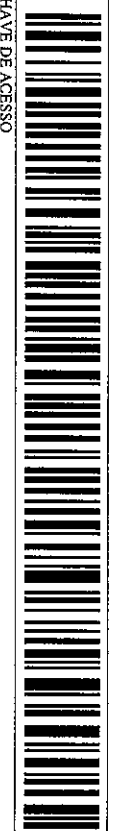
Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 - SAÍDA
N.º 000.140.896
SÉRIE 4 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0102 3756 4300 0145 5500 4000 1408 9610 1493 3487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda combust. litb Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
02.375.643/0001-45

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170016285755 31/01/2017 16:49:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS

BAIRRO CENTRO
FONE / FAX (46)3526-8300

CEP 85580-000
ESTADO PR

CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 31/01/2017
DATA DE SAÍDA 31/01/2017
HORA DE SAÍDA 16:49:07

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

CALCULO IMPOSTO

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3.530,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CALC. DO ICMS	B.CALC.ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAL.ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAL.ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	ALIQ. IPI
4	SHELL GASOLINA TIPO C GRANEL.	27101259/00	060	5656	L.T	986,0330	3,58	3.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
SAÚDE
(0)1995-2017 / AutoXpert v3.5 - xpert.com.br
PLACA:MOTORISTA:VEICULO:FORMA DE PGTO:
FROTA:KM:USUARIO:ELANEMEDIA.O BASE SUBSTITUICAO 3.530.00
VALOR SUBST:988.40SALDO:0,00

RESERVADO AO FISCO