

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO


Nº DO EMPENHO/TIPO 000484/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039530000 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 1012		
CREDOR 4596 POUSADA DA NILZA		CNPJ 03.111.025/0001-50			
ENDEREÇO W3 SUL QUADRA 703 BI 37034 AS		FONE (61)32231567	CIDADE BRASILIA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 10.02.17		VENCIMENTO 17.02.17			
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 925.731	VALOR DO EMPENHO 253,00	SALDO ATUAL 925.478,34		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2		VALOR REFERENTE PGTO DE 02 REF HOSPEDAGEM DO MENOR YUR MORAES.	126,50	253,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	253,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	253,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 958 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
DE _____ DE _____			21 DE 02 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 9000.9					

RECEBEMOS DE Pousada da Nilza OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 000.000.217
SÉRIE : 1

Pousada da Nilza
W3 Sul Quadra 703 BI A Casa 47, 37034



ASA SUL
Brasília
DF
TEL/FAX: 6132231567
CEP: 70331701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.217
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5317 0203 1110 2500 0150 5500 1000 0002 1710 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0739547000103 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.111.025/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170005128727 - 10/02/2017 13:31:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF. MUNIC. DE ITAPEJARA D OESTE		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 10/02/2017
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS N, 620		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000
MUNICÍPIO Itapejara d Oeste	FONE/FAX 4684069570	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/02/2017
			HORA DE SAÍDA 13:31:18

Número	Data Vcto.	Valor
00000217	17/02/2017	253,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 253,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IFI	
00000000000000	DIARIAS	00		6933	UND	2	126,50000	253,00						0,00

61 3351 09 32

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0739547000103	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 253,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 253,00	VALOR DO ISSQN 12,65
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFINS 3% PIS 0,65% IRPJ 15% CSLL 9%	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------