



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000872/2017 Ordinário	RECURSO Orçamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
	COD. DESDOBR. 0939

CREDOR 3510 PEDRO PEGORARO	CNPJ 11.948.777/0001-07
-----------------------------------	--------------------------------

ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS 384 CENTRO	FONE	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	-------------	------------------------------------




LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 2006	EMIÇÃO 02.03.17	VENCIMENTO 03.03.17
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 151.602	VALOR DO EMPENHO 643,50	SALDO ATUAL 150.958,82
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D GAS GLP P13.	71,50	643,50

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	643,50
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	643,50
--	--------------------	--------

EMITIDO  FUNCIIONARIO	VISTO  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 2327 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. 10 DE 04 DE 17 CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.8
---------------------------	---------------------------

ANOTAÇÕES

RECEBEMOS DE PEDRO PEGORARO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Num. 000.000.641
		Série 1
		Valor total da nota 643,50

Logotipo	Identificação do emitente PEDRO PEGORARO - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	RUA DUQUE DE CAXIAS, 384 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-1625 85.580-000		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Num. 000.000.641 Série 1 Folha: 1 de 1		
Natureza da Operação VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEBIDO D			Chave de acesso 4117 0311 9487 7700 0107 5500 1000 0006 4116 4340 8377		
Inscrição Estadual 9051950779			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 3.1 141170034678000.03/03/2017.09:45:30		
Inscrição Estadual do Subst. Trib.			Aut. do Ministério da Saúde		
CNPJ 11.948.777/0001-07					

DESTINATÁRIO/REMETENTE							
Nome/Razão Social 2325 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS				Fantasia		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	Data da Emissão 03/03/2017
Endereço 1 - AV MANOEL RIBAS, 620				Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.580-000	Data de Entrada/Saída
Município ITAPEJARA D OESTE			Fone/Fax (46) 3526-2044	UF PR	Enquadramento Tributário NORMAL	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
Hora da Entrada/Saída							
FATURA Condição de Pagamento 3 - A VISTA							

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
641/1	03/03/2017	643,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base cálculo Icms Subst.		Valor do Icms Subst.		Valor total bruto dos produtos	
0,00		0,00		0,00		0,00		643,50	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								Valor total da nota	
								643,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
Nome/Razão Social				Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço				Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido		
				9,0000	1,0000	0,0000	0,0000		

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
18059	GLP P13	27111910	0103	5656	UN	9,000	71,5000	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa		Inscrição Municipal		Valor total dos serviços
		3418560		0,00
Base de cálculo do ISSQN			Valor do ISSQN	
0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS						
Tributo	Aliquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	
ICMS	P 0,0000	0,00	0,00	643,50	0,00	
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade						