

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001385/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ORGÃO 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

CREADOR 4154 LEONICE SMIAOWSKI COMERCIO DE GAS **CNPJ** 17.156.151/0001-36

ENDEREÇO RUA LEO WEISSHEIMER SN CENTRO	FONE	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
--	-------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 2007	EMIÇÃO 03.04.17	VENCIMENTO 03.04.17
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 111.921	VALOR DO EMPENHO 322,00	SALDO ATUAL 111.599,57
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D FARDO DE AGUA MINERAL C/12 GARRAFAS DE 500 ML.	322,00	322,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	322,00
---	----------------------	--------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	322,00
--	--------------------	--------

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

<p style="text-align: center;">ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">RECIBO 224 L R\$</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">06 DE 04 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
---	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

RECEBEMOS DE LEONICE SMIAIOWSKI COMERCIO DE GAS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Num. 000.000.492
		Série 1
		Valor total da nota 322,00

Logotipo	Identificação do emitente LEONICE SMIAIOWSKI COMERCIO DE GAS - ME RUA MARCELINO CHAMPAGNAT, 178 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-2044 85.580-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.000.492 Série 1 Folha: 1 de 1		
	Chave de acesso 4117 0417 1561 5100 0136 5500 1000 0004 9215 1556 9342				
Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros					
Inscrição Estadual 9061310646	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 17.156.151/0001-36	Aut. do Ministério da Saúde		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 141170053536572.03/04/2017 15:50:58 v.3.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
Nome/Razão Social 2325 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS			Fantasia		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52
Endereço 1 - AV MANOEL RIBAS, 620			Bairro/Distrito CENTRO		Data da Emissão 03/04/2017
Município ITAPEJARA D OESTE			UF PR	Enquadramento Tributário NORMAL	Data de Entrada/Saída
Fone/fax (46) 3526-2044			Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora de Entrada/Saída
FATURA Condição de Pagamento 3 - A VISTA					

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
492/1	03/04/2017	322,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base de cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00		Base cálculo Icms Subst. 0,00		Valor do Icms Subst. 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 bruto dos produtos 322,00
						Valor total da nota 322,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
Nome/Razão Social			Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 9 1 - Destinatário 9 - Sem Frete 9		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município				UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota 23,0000	Total de Itens Lançados 1,0000	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS													
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
27196	FARDO DE AGUA MINERAL C/12 GARRAFAS DE 500ML.	22011000	0103	5102	UND	23,000	14,0000	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS					
Tributo	Aliquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P 0,0000	0,00	0,00	322,00	0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade					