

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001467/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	273	1184

CREDOR 531 RODOPECAS - CLODOALDO CLAUDIO CIPJ 01.973.682/0001-81

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. MANOEL RIBAS 307 CENTRO	(46) 3526 1300	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	41		1990	04.04.17	15.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	48.541	3.164,00	45.377,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D OXIGENIO PPU 1M	84,00	84,00
2	1		22 PC OXIGENIO CILINDRO 7 M	2.860,00	2.860,00
3	1		02 PC OXIGENIO CILINDRO 3 M	220,00	220,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	3.164,00
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	3.164,00
Programa de Qualificacao da Atencao Prim		

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

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO 2361R\$
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 _____	11 DE 04 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 307-2

CLODOALDO CLAUDIO ME
AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO
ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000
Fone: 4635261300

DAINFÉ
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.716
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1



Chave de Acesso

4117 0401 9736 8200 0181 5500 1000 0007 1614 9148 0178

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

Protocolo de Autorização de Uso

141170054662582 - 05/04/2017 08:50:50

Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 9013701684	Insc. Estadual Subst. Trib.	CNPJ 01.973.682/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social 198 - PREFEITURA MUNICIPAL-FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	Data de Emissão 05/04/2017
Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85580-000	Data Entrada/Saída 05/04/2017
Município ITAPEJARA D OESTE		UF PR	Inscrição Estadual	Fone/Fax 88234920	Hora Entrada/Saída 08:50:39

FATURAS			
PAGAMENTO A VISTA			
Fatura: 716		Vi.Original: 3.164,00	Desconto: 0,00
Vi.Liquido: 3.164,00			

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS					
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00
Valor do ICMS Subst. Trib.		0,00		Valor Total dos Produtos	
3.164,00				3.164,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00
Outras Despesas		0,00		Valor Total do IPI	0,00
3.164,00				3.164,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social		Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

DADOS DOS PRODUTOS											
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	ICMS ST	
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	0400	5102	PC	1,000	84,00	0,00	84,00		
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	22,000	130,00	0,00	2.860,00		
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	0400	5102	PC	2,000	110,00	0,00	220,00		

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares	Reservado ao Fisco