

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 002066/2017 Ordinario | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.073.339030240000 MATERIAL DE CONSUMO | 273 | 1307 |

CREADOR 1677 ALTEMIR SARETTA CNPJ 06.081.691/0001-81

| | | |
|-----------------------|-------------|-------------------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA SANTOS DUMONT 443 | 46 526 1995 | ITAPEJARA D OESTE |

| | | | | | |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 29 | | 1802 | 15.05.17 | 15.06.17 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 50.000,00 | 13.882 | 3.000,00 | 10.882,63 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO D DE VIDRO INCOLOR 6MM. INSTA | 3.000,00 | 3.000,00 |

| | | |
|--|---------------|--|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO | |
| 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim | 3.000,00 | |


| | | |
|--|-------------|--|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO | |
| Programa de Qualificacao da Atencao Prim | 3.000,00 | |

| | | |
|----------------|--------------|---------------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | | |
| FUNCIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

| | |
|---|--|
| ORDEM DE PAGAMENTO | RECIBO 3137 R\$ |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. | DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. |
| _____ DE _____ DE _____ | 17 DE 05 DE 17 |
| TESOURARIA | CREDOR |

| | |
|----------------------------------|-----------|
| BANCO | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE Nº DA CONTA 367.2 | |

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE ALTEMIR SARETTA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.432 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| ALTEMIR SARETTA RUA SANTOS DUMONT, 443 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 35261995 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.432 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0506 0816 9100 0181 5500 1000 0004 3210 0758 0157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|---|

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170076429163 - 15/05/2017 08:42 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029832525 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06.081.691/0001-81 |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE/ FMS | | CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52 | DATA DA EMISSÃO 15/05/2017 |
| ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, SN - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85580-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/05/2017 |
| MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste | FONE/FAX | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:34 |

| |
|--------------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO A PRAZO |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
| 32 | VIDRO INCOLOR 6MM. INSTALADO | 70071900 | 0101 | 5102 | MT | 25,0000 | 120,0000 | 3.000,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | RESERVADO AO FISCO |