

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002067/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

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

CREADOR 1677 ALTEMIR SARETTA **CNPJ** 06.081.691/0001-81

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



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

VALOR ORÇADO 50.000,00	SALDO ANTERIOR 10.882	VALOR DO EMPENHO 70,00	SALDO ATUAL 10.812,63
----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	,7		VALOR REFERENTE AQUISICAO D M² VIDRO INCOLOR INSTALADO.	100,00	70,00

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	70,00
---	----------------------	-------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	70,00
--	--------------------	-------

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

<p>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>RECIBO 3138 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;">47 DE 05 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367-2	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------	------------------

RECEBEMOS DE ALTEMIR SARETTA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.433
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 000.000.433 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0506 0816 9100 0181 5500 1000 0004 3316 8000 0430 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	

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
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:44

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00	
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 DA NOTA 70,00

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 DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32	VIDRO INCOLOR. INSTALADO	70071900	0101	5102	MT	0,7000	100,0000	70,00					

dg - 0740
 c/c - 009387-4

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