



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 002675/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
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 531 RODOPECAS - CLODOALDO CLAUDIO			CHPJ 01.973.682/0001-81		
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 307 CENTRO		FONE (46)3526 1300	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 41	CONVÊNIO	CONTRATO 1990	EMIÇÃO 01.06.17	VENCIMENTO 01.07.17
VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 85.682	VALOR DO EMPENHO 3.028,00		SALDO ATUAL 82.654,18	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7		VALOR REFERENTE AQUISICAO D OXIGENIO PPU 1M.	84,00	588,00
2	1		12 UN OXIGENIO CILINDRO 7 M	1.560,00	1.560,00
3	8		08 UN OXIGENIO CILINDRO 3 M	110,00	880,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	3.028,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	3.028,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 3833 R\$		
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 _____			07 DE 06 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.739**  
 SÉRIE 001  
 PÁGINA 1 de 1



Chave de Acesso

4117 0601 9736 8200 0181 5500 1000 0007 3919 1431 2461

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

141170087939372 - 02/06/2017 10:23:07

Natureza da Operação  
**VENDA 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**

Endereço **AV.MANOEL RIBAS, 620** Baixo/Distrito **CENTRO** CEP **85580-000** Data de Emissão **02/06/2017**

Município **ITAPEJARA D OESTE** UF **PR** Inscrição Estadual **88234920** Data Entrada/Saída **02/06/2017**

FATURAS **PAGAMENTO A VISTA** Hora Entrada/Saída **10:23:03**

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS Fatura: 739 VI.Original: 3.028,00 Desconto: 0,00 VI.Líquido: 3.028,00

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 **3.028,00**

Valor do Frete **0,00** Valor do Seguro **0,00** Desconto **0,00** Outras Despesas **0,00** Valor Total do IPI **0,00** Valor Total da Nota **3.028,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social  
 Frete por Conta **9 - Sem Frete** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ/CPF

Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

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	7,000	84,00	0,00	588,00	
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	12,000	130,00	0,00	1.560,00	
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	0400	5102	PC	8,000	110,00	0,00	880,00	

DS ADICIONAIS  
 Contribuições Complementares Reservado ao Fisco