



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003119/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.059.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI	1379	1406

CREDOR	CNPJ
4807 C.E. CARVALHO - COMERCIAL - ME	24.864.422/0001-73

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. DUQUE DE CAXIAS 185 CENTRO	(43) 34781781	LUNARDELLI

LICITAÇÃO	NUMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	13		2059	14.06.17	14.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
313.132,83	148.124	30.950,00	117.174,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 0 COMOSCOPIO	8.990,00	26.970,00
2	1	UN	01 UN CENTRIFUGA LABORATORI	1.490,00	1.490,00
3	1	UN	01 UN CRIOCALTERIO COM GAS NITROGENIO	2.490,00	2.490,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVIÇO	30.950,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Bloco de Investimento SUS	30.950,00	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TESOURARIA

RECIBO 5740 R\$

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.


14 DE 08 DE 17

\_\_\_\_\_

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	19275-9	

RECEBEMOS DE C E CARVALHO COMERCIAL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.191
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>C E CARVALHO COMERCIAL - ME</b> AV DUQUE DE CAXIAS, 185 - TERREO - CENTRO, Lunardelli, PR - CEP: 86935000 - Fone/Fax: 4343781781	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.191 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0724 8644 2200 0173 5500 1000 0001 9112 3207 6506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072239579 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.864.422/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE</b> ENDEREÇO <b>R ABILON DE SUZA NAVES, 368 -</b> MUNICÍPIO <b>Itapejara d'Oeste</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>centro</b> FONE/FAX	CNPJ/CPF <b>09.323.218/0001-51</b> CEP <b>85580-000</b> UF <b>PR</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/07/2017</b> DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>26/07/2017</b> HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:36</b>
------------------------	--	--	---	---

FATURA		PAGAMENTO À VISTA	
--------	--	-------------------	--

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	3.980,00			
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	3.980,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE: <b>1</b> ESPÉCIE: <b>CAIXA</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b> MUNICÍPIO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO <b>0,000</b> PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
400	CRIOCAUTERIO	90189099	0102	5102	UN	1.0000	2.490,0000	2.490,00					
292	CENTRIFUGA	84211910	0102	5102	UN	1,0000	1.490,0000	1.490,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 852963	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL C/C 16.300-7 AGENCIA - 2209-8	RESERVADO AO FISCO