



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003568/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	227	0939
CREDOR 3510 PEDRO PEGORARO	CNPJ 11.948.777/0001-07	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DUQUE DE CAXIAS 384 CENTRO		ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	17		2070	05.07.17	05.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.402	607,50	45.795,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D AGUA MINERAL 20 LT.	607,50	607,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	607,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	607,50

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 4866 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.

06 DE 07 DE 17

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO


Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 7000.9

ANOTAÇÕES

RECEBEMOS DE PEDRO PEGORARO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota	NF-e Num. <b>000.000.706</b> Série <b>1</b>
		<b>607,50</b>	

Logotipo	<b>Identificação do emitente</b> PEDRO PEGORARO - ME		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. <b>000.000.706</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>	
	RUA DUQUE DE CAXIAS, 384 CENTRO ITAPEJARA D OESTE PR (46) 3526-1625 85.580-000			
Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op</b>			Chave de acesso <b>4117 0711 9487 7700 0107 5500 1000 0007 0617 2268 4025</b>	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Selaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170106455146 05/07/2017 10:15:29 v.3.1	
<b>9051950779</b>		<b>11.48.777/0001-07</b>	Aut. do Ministério da Saúde	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social		Fantasia		CNPJ/CPF	Data de Emissão
<b>2346 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS</b>				<b>76.995.430/0001-52</b>	<b>05/07/2017</b>
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	Data de Entrada/Saída
<b>1 - AV MANOEL RIBAS, 620</b>		<b>CENTRO</b>		<b>85.580-000</b>	
Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
<b>ITAPEJARA D OESTE</b>	<b>(46) 3526-8300</b>	<b>PR</b>	<b>NORMAL</b>		
FATURA Condição de Pagamento <b>3 - A VISTA</b>					

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
706/1	05/07/2017	607,50						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base cálculo Icms Subst.	0,00	Valor do Icms Subst.	0,00	Valor total bruto dos produtos	607,50
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	607,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social		Frete por conta		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		<b>9</b>			
Endereço		Município					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
				<b>45.0000</b>	<b>1.0000</b>	<b>0,0000</b>	<b>0,0000</b>

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
14352	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0500	5403	UN	45,000	13,5000	607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	<b>3418560</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

Tributo	Aliquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS ST.	P 0,0000	0,00	0,00	607,50	0,00

Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade