



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 004825/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orçamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 227	<b>COD. DESDOBR.</b> 0940

**CREDOR** 1371 PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS **CHPJ** 02.375.643/0001-45

<b>ENDEREÇO</b> ROD PR 4666- KM13 TREVO	<b>FONE</b> 46-526-1443	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
--	----------------------------	------------------------------------



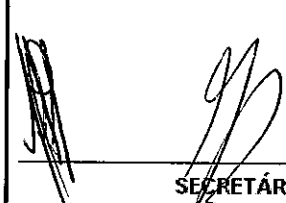
<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 25	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1772	<b>EMIÇÃO</b> 30.08.17	<b>VENCIMENTO</b> 10.09.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 200.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 27.274	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.790,76	<b>SALDO ATUAL</b> 22.483,52
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	565,607		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 1565,6078 LTS SHELL EVOLUX S-10 ADITIVADO.	3,0	4.790,76

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	4.790,76
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	4.790,76
--	--------------------	----------

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

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 6434 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.


01 DE 09 DE 17

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

<b>Recebemos de PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA</b> os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.168.928 SÉRIE: 4
Emissão: 30/08/2017 Dest/Rem: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS Total: 4.790,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA</b> ROD PR 469 KM 32 032 TREVO - 85580-000 ITAPEJARA DO OESTE - PR FONE: (46)3526-1443	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N.º 000.168.928 SÉRIE 4-FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0802 3756 4300 0145 5500 4000 1689 2813 2858 1111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170140626203 30/08/2017 10:14:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 02.375.643/0001-45

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS		76.995.430/0001-52	30/08/2017
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS S/N	BAIRRO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE SAÍDA 30/08/2017
MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	ESTADO PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:14:40

**FATURA/DUPLICATAS**

**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00	1.219,25(25,45%)	4.790,76				
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.790,76				

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	SHELL EVOLUX DIESEL S-10 ADITIVADO	27101921/0	060	5929	LT	1565,6078	3,06	4.790,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br Trib. Aprox.: R\$ 644,36 (Fed), R\$ 574,89 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - M2L5P8 NFC-e: 251485, 251837, 252737, 254915, 254919, 256236, 258692, 262059, 263689. PLACA: MOTORISTA: VEICULO: SAUDEFORMA DE PGTO: DINHEIRO FROTA: KM: 0 USUARIO: ELIANEMEDIA: 0 BASE SUBSTITUICAO: 4.040,20 VALOR SUBST: 484,82 SALDO: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------