

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004968/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
	COD. DESDOBR. 1051

CREDOR 692 MOINHO COLONIAL FAMA LTDA **CNPJ** 79.638.649/0001-92

ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS	FONE	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
------------------------------------	-------------	------------------------------------




LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 29	CONVÊNIO	CONTRATO 1956	EMIÇÃO 01.09.17	VENCIMENTO 14.09.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 13.401	VALOR DO EMPENHO 61,70	SALDO ATUAL 13.340,07
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 01 SC TIPO 1 AGULHINHA PCT 5 KG.	15,9	15,90
2	2		02 SC ARROZ TIPO 1 PARBOILI PCT 5 KG.	15,9	31,80
3	1		01 SC FARINHA DE TRIGO 05 K	14,0	14,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	61,70
---	----------------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	61,70
--	--------------------	-------


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

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

RECIBO 6552R\$
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 _____
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	------------------------------	------------------

RECEBEMOS DE MOINHO COLONIAL FAMA LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR DE R\$ 61,70 E DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DO OESTE:		NF-e Nº 1073 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOINHO FAMA MOINHO COLONIAL FAMA AV MANOEL RIBAS - 144 CENTRO - Itapejara d'Oeste - PR FONE: 04635261445 CEP: 85.580-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 1073 Série 1 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4117 0979 6386 4900 0192 5500 1000 0010 7310 0852 5608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170143450952 04/09/2017 08.18.30
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3150035200	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DO OESTE		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 04/09/2017
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS	Nº 620	BAIRRO/DIST NAO INFORMADO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:18:21		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:18:21	

COPIA/RECEBEMOS Dup. 1 5447880-NF1073 04/09/2017 R\$ 61,70	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS (R\$)	VALOR DO ICMS (R\$)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (R\$)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	61,70	
VALOR DO FRETE (R\$)	VALOR DO SEGURO (R\$)	DESCONTO (R\$)	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI (R\$)	VALOR TOTAL DA NOTA (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS (%)	
135480	ARROZ TIPO 1 AGULHINHA PCT 5 KG	10063021	102	5102	SC	1,0000	15,9000		15,90				ICMS	IPI
135479	ARROZ TIPO 1 PARBOILIZADO PCT 5 KG	10063021	102	5102	SC	2,0000	15,9000		31,80					
135481	FARINHA DE TRIGO 5 KG	11022000	102	5102	SC	1,0000	14,0000		14,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
- TOTAL APROX. DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$ 8,29	
COMPLEMENTO	RESERVADO AO FISCO