



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006522/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	227	1051

CREDOR	CHPJ
4891 MAURICIO BENJAMIN BATTISTI	19.613.420/0001-71

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA JOSE DA SILVA CENTRO	46-35261442	ITAPEJARA DOESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	38		2147	25.10.17	01.11.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	69.821,6	183,34	69.638,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	39,85		VALOR REFERENTE AQUISICAO D 39,856 KG FGO. COXA SOBRECO	4,6000	183,34

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	183,34

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	183,34

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8338 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.

27 DE 10 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Maurício Benjamin Battisti
 Rua Jose Da Silva - Centro
 85.580-000 - Itapejara Do OestePR
 Fone: 4635261442

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Número: **106**
 Série: 1 Pag: **1/1**



Natureza da Operação
Vendas De Mercadorias Adquiridas
 Inscrição Estadual 9065394542
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 19.613.420/0001-71

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4117 1019 6134 2000 0171 5500 1000 0001 0611 0542 6495

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão **25/10/17**
 Endereço **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **85.580-000** Data da Saída **25/10/17**
 Município **Itapejara Do Oeste** Fone / Fax **4635268300** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	183,34	
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	183,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO** Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário **9** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade **39** Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	Q/CSY	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9024783	Fgo.Coxa Sobrecoxa Kg S/Dorso Acougue	0000000000290	02071400	102	5.102	KG	39,856	4,60	183,34	0,00	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares Funnral: 0,00 Reservado ao Fisco
 F. Pqto: A Prazo - 07 Dias
 Transação: 00110542649 Val Aprox Tributos: 20,53 Fonte: IBPT
 Dados P Deposito Bancario : Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170175030943 DATA 25/10/2017

Recebemos de: **Maurício Benjamin Battisti** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor
 Nº 106
 SÉRIE 1
 Pag: 1/1