

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

|   |                            |   |   |                |             |
|---|----------------------------|---|---|----------------|-------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO<br>006890/2017 Ordinario                         |                            | RECURSO<br>Orcamentario                             |   |                |             |
| ORGÃO<br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                                |                            | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |   |                |             |
| DOTAÇÃO<br>103020021.2.024.339030240000 MATERIAL DE CONSUMO         |                            | Nº CONTA<br>227                                     | COD. DESDOBR.<br>1398   |                |             |
| CREDOR 2834 LAINE LUCI TUSSI DA SILVA                               |                            | CNPJ 11.166.960/0001-42                             |   |                |             |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO MATEUS INDUSTRIAL                               |                            | FONE<br>(46)3526-1028                               | CIDADE<br>ITAPEJARA D OESTE   |                |             |
| LICITAÇÃO<br>Pregao Presencial                                      | NÚMERO<br>21               | CONVÊNIO  | CONTRATO<br>2103  |                |             |
|   |                            | EMIÇÃO<br>16.11.17                                  | VENCIMENTO<br>16.11.17  |                |             |
| VALOR ORÇADO<br>300.000,00  | SALDO ANTERIOR<br>55.117,9 | VALOR DO EMPENHO<br>890,00                          | SALDO ATUAL<br>54.227,90  |                |             |
| ITEM  | QUANT.                     | UNID.   | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1   | 24,67                      |   | VALOR REFERENTE AQUISICAO D 24,678 MT CALHA CORTE 40 EM GALVANIZADA 28MM. | 29,5000        | 728,00      |
| 2   | 12                         |   | 12 UN VIGA "U" 100/40 EM CH 14MM.   | 13,5000        | 162,00      |
| FONTE DE RECURSO<br>303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos    |                            |   | TOTAL LÍQUIDO   | 890,00         |             |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>Manutencao do Fundo Municipal de Saude |                            |   | TOTAL BRUTO   | 890,00         |             |

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

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| <p style="text-align: center;"><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;"><b>TESOURARIA</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>RECIBO 9131 R\$</b></p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">20 DE 11 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____<br/><b>CREDOR</b></p> |           |
| BANCO<br>Nº CHEQUE  | Nº DA CONTA<br>7000 - 9   | ANOTAÇÕES |

RECEBEMOS DE Laine Luci Tussi da Silva OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 00000454**  
**SÉRIE 001**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Laine Luci Tussi da Silva**

Rua Sao Matheus, 575 - Industrial - CEP:85580-000 - Itapejara d'Oeste - PR  
TEL: (46)3526-1028

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº 00000454 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**

**CHAVE DE ACESSO**  
4117 1111 1669 6000 0142 5500 1000 0004 5419 1089 6067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
141170188446163 17/11/2017 14:22:34

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
9049549854

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
11.166.960/0001-42

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
Município de Itapejara D'oeste/fms

**ENDEREÇO**  
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

**MUNICÍPIO**  
Itapejara d'Oeste

**BAIRRO / DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
85580-000

**FONE / FAX**

**UF**  
PR

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**CNPJ / CPF**  
76.995.430/0001-52

**DATA DA EMISSÃO**  
17/11/2017

**DATA SAÍDA / ENTRADA**  
17/11/2017

**HORA DA SAÍDA**  
14:22:16

**PAGAMENTO À VISTA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 301,93                    | 890,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 890,00                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**ENDEREÇO**

**PRETE POR CONTA**  
0 - EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEICULO**

**UF**

**CNPJ / CPF**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 4                       | CALHA CORTE 40 EM CHAPA GALVANIZADA 28MM | 72104910 | 0102  | 5102 | METRO | 24,678 | 29,500         | 0,00           | 728,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1                       | VIGA "U" 100/40 EM CHAPA 14MM            | 73130000 | 0102  | 5102 | UN    | 12,000 | 13,500         | 0,00           | 162,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 301,93, Federal R\$ 141,73, Estadual R\$ 160,20 - fonte IBPT/empresometro.com.br

**RESERVADO AO FISCO**