

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007251/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO	227	1040

CREDOR 1601 VVL VICTORY VEICULOS LTDA CNPJ 03.405.491/0001-49

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV TUPI 3391 CENTRO	46 225-1900	PATÓ BRANCO



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				21.11.17	21.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	54.227,9	154,33	54.073,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE AQUISICAO D HIGIENIZADOR AR COND HSW200	81,0000	81,00
2		1	01 UN FILTRO AR COND. ONIX CRU.	73,3300	73,33

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	154,33	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	154,33	

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 9.247 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.
22 DE _____ 11 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 7000. e ANOTAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Vvl Victory Veiculos Ltda
 Av Tupi, 3391
 Centro - 85505-141
 Pato Branco - PR Fone/Fax: (46) 2101-1900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4117 1103 4054 9100 0149 5500 3000 1081 9914 1165 1553

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

141170190521258 - 21/11/2017 15:18:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas De Merc Adq Subst Trib / Substituído

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9019328403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.405.491/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Prefeitura Municipal De Itapejara Do Oeste

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

21/11/2017

ENDEREÇO

Avenida Avenida Manoel Ribas, 620

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2017

MUNICÍPIO

Itapejara do Oeste

UF

PR

(46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:18:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL ICMS PRECATORIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	154,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,16	154,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HSW200	HIGIENIZADOR AR COND HSW200	34029090	060	5405	und	1,0000	81,0000	81,00	0,00	0,00		0,00	
52102242	FILTRO AR COND.ONIX COBALT CRU	84213990	060	5405	und	1,0000	73,3300	73,33	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tr: 0157369212 PROCON-PR, www.pr.gov/proconpr
 Usuario: 366 - Simone Da Luz
 F. Pcto: 002 - P. Boleto 30
 O.S.: 134800 - Placa: BAZ3792 - Consultor: Simone Da Luz - Chassi: 9BGKS69V0HG150976 - Modelo: Prisma Sedan Lt
 1,4 - km: 85107
 ICMS retido anteriormente p/subst.trib, cfo.Art.536-I, RICMS/PR e Prot.ICMS 41/08 BC ICMSST 75.03 VLR ICMSST
 5,49
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 14,28

RESERVADO AO FISCO