



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007672/2017 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

CREADOR 4891 MAURICIO BENJAMIN BATTISTI	CHPJ 19.613.420/0001-71
--	--------------------------------

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



LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 38	CONVENIO	CONTRATO 2147	EMIÇÃO 01.12.17	VENCIMENTO 12.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 39.111,4	VALOR DO EMPENHO 480,20	SALDO ATUAL 38.631,26
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		40	VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			CAFE SOLUVEL 200G NESCAFE	10,2500	410,00
2		13	13 UN CAFE PO 500G TORRADO	5,4000	70,20

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	480,20
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	480,20
--	--------------------	--------

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 9741 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.

07 DE 12 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

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

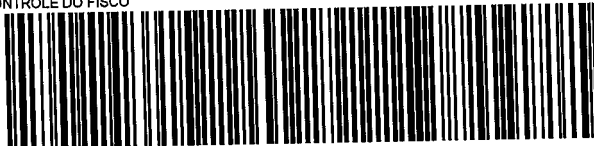
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Número: **148**
 Série: 1 Pag: 1/1

CONTROLE DO FISCO



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 1219 6134 2000 0171 5500 1000 0001 4811 0555 5110

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fms** CNPJ/CPF **70003 76.995.430/0001-52** Data da Emissão **05/12/17**
 Endereço **Av Manoel Ribas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **85.580-000** Data da Saída **05/12/17**
 Município **Itapejara Do Oeste** Fone / Fax **4635268300** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	480,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	480,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 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 **53** Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9004067	Cafe Soluvel 200g Nescafe Vd Tradicao Nestle	7891000304808	21011110	500	5.405	UN	40,000	10,25	410,00	0,00	0,00	0,00	00
9011503	Cafe Po 500g Torrado Pacote De Casa	7896492700015	09012100	102	5.102	UN	13,000	5,40	70,20	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
 Funrural: 0,00 Reservado ao Fisco
 F. Pcto: A Prazo - 07 Dias
 Transação: 0011055511 Val Aprox Tributos: 74,28 Fonte: IBPT
 Dados P/ Deposito Bancario: Banco Sicredi (748) Ag.:0740 C/C.:14.681-1 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170200012469 DATA 05/12/2017

Recebemos de: **Mauricio Benjamin Battisti** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor
 Nº **148**
 SÉRIE **1**
 Pag: **1/1**