

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007675/2017 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 **CNPJ** 19.613.420/0001-71

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



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

VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 38.432,6	VALOR DO EMPENHO 123,19	SALDO ATUAL 38.309,48
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5,94		VALOR REFERENTE AQUISICAO D KG QUEIJO MUSSARELA KG	16,1900	96,31
2	7		07 UN MARGARINA CREMOSA C/	3,8400	26,88

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	123,19
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	123,19
--	--------------------	--------

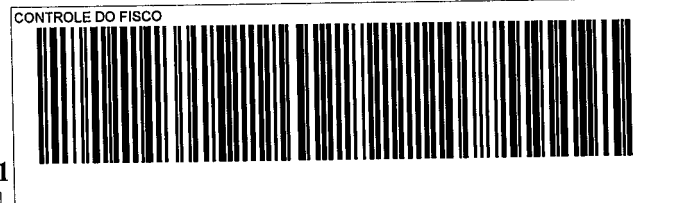
EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA SECRETÁRIO
---	---	--

<p style="text-align: center;">ORDEM DE PAGAMENTO</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;">TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">RECIBO 9724 R\$</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;">07 DE 12 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
---	---

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: **152**
 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 1219 6134 2000 0171 5500 1000 0001 5211 0555 5546

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					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 Total da Nota	123,19
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00

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 **12** 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
9027937	Queijo Mussarela Kg Fatiado/Interfolhado Alto	7896279600507	04061010	102	5.102	KG	5,949	16,19	96,31	0,00	0,00	0,00	00
9002333	Margarina Cremosa C/Sal Prime Coamo	7896279600507	15179090	102	5.102	UN	7,000	3,84	26,88	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. Pgto: A Prazo - 07 Dias
 Transação: 00110555554 Val Aprox Tributos: 5,18 Fonte: IBPT
 Dados P/ Deposito Bancario: Banco Sicredi (748) Ag.:0740 C/C.:14.681-1 Juariza Sup

Protocolo NFE: 141170200095086 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 NF-e: **152**
 SÉRIE: **1**
 Pag: **1/1**