

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007910/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orçamentario
--	--------------------------------

<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 227
<b>CREADOR</b> 3510 PEDRO PEGORARO	<b>COD. DESDOBR.</b> 0939
<b>CHPJ</b> 11.948.777/0001-07	

<b>ENDEREÇO</b> RUA DUQUE DE CAXIAS 384 CENTRO	<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
---	-------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 17	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2070	<b>EMIÇÃO</b> 12.12.17	<b>VENCIMENTO</b> 15.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 300.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 37.203,1	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 718,50	<b>SALDO ATUAL</b> 36.484,67
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4		VLR REF AQUISICAO DE 04 UN 13 KG.	48,0000	192,00
2	39		39 UN AGUA MINERAL 20 LTS.	13,5000	526,50

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	718,50
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	718,50
--	--------------------	--------

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


<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>
---

<b>RECIBO</b> 10062 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 QUITACÃO. 18 DE 12 DE 17  <b>CREDOR</b>
--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9
---------------------------	------------------------------

<b>ANOTAÇÕES</b>
------------------

RECEBEMOS DE PEDRO PEGORARO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Num. <b>000.000.773</b>
		Série <b>1</b>
		Valor total da nota <b>718,50</b>

Logotipo	Identificação do emitente <b>PEDRO PEGORARO - ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	RUA DUQUE DE CAXIAS, 384 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-1625 85.580-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Num. <b>000.000.773</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>		
Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>			Chave de acesso <b>4117 1211 9487 7700 0107 5500 1000 0007 7311 3746 4936</b>		
Inscrição Estadual <b>9051950779</b>	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ <b>11.948.777/0001-07</b>	Aut. do Ministério da Saúde		
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada		
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 3.1 <b>141170207315082 15/12/2017 11:09:21</b>		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social <b>2346 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS</b>		Fantasia	
Endereço <b>1 - AV MANOEL RIBAS, 620</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	
Município <b>ITAPEJARA D OESTE</b>		Fone/Fax <b>(46) 3526-8300</b>	UF <b>PR</b>
		Enquadramento Tributário <b>NORMAL</b>	Inscrição Estadual
		Inscrição Sufama	Hora da Entrada/Saída
FATURA Condição de Pagamento <b>3 - A VISTA</b>			

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
773/1	15/12/2017	718,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>
Base cálculo Icms Subst. <b>0,00</b>	Valor do Icms Subst. <b>0,00</b>
Valor total bruto dos produtos <b>718,50</b>	
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>
Desconto <b>0,00</b>	Outras despesas acessórias <b>0,00</b>
Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor total da nota <b>718,50</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome/Razão Social			Frete por conta 9 - Sem frete		Código ANTT	Placa(s) do veículo	
Endereço			Município		UF	CNPJ/CPF	
					UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota <b>43,0000</b>	Total de Itens Lançados <b>2,0000</b>	Peso Bruto <b>0,0000</b>	Peso Líquido <b>0,0000</b>

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3154	GLP P 13 KG	27111910	0500	5656	UN	4,000	48,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14352	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0103	5102	UN	39,000	13,5000	526,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Sufama	Inscrição Municipal <b>3418560</b>	Valor total dos serviços <b>0,00</b>	Base de cálculo do ISSQN <b>0,00</b>	Valor do ISSQN <b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS						
Tributo	Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	0,0000	0,00	0,00	526,50	0,00
ICMS ST.	P	0,0000	0,00	0,00	192,00	0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual			Q - Base e Alíquota em Quantidade			