

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008121/2017 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> 103020021.2.059.449052120000 EQUIPAMENTOS E MATERI	<b>Nº CONTA</b> 1379
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1835

<b>CREDOR</b> 2437 DINOMAR PEDRO SCHERER	<b>CNPJ</b> 05.593.507/0001-10
--	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA TAMOIO 526	<b>FONE</b> 46 32243843	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
-----------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregão Presencial	<b>NÚMERO</b> 59	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2228	<b>EMIÇÃO</b> 22.12.17	<b>VENCIMENTO</b> 22.01.18
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 0,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 111.599,08	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 5.794,00	<b>SALDO ATUAL</b> 105.805,08
-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		20	VALOR REFERENTE AQUISICAO D MESA 1,20 COM 02 GAVETAS RE	289,7000	5.794,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVICIO	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 5.794,00
--	-------------------------------


<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Bloco de Investimento SUS	<b>TOTAL BRUTO</b> 5.794,00
---	-----------------------------

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

<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 1005 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;">01 DE 03 DE 18</p> <p style="text-align: center;">_____ <b>CREDOR</b></p>
---	---

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 19275-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	----------------------------	------------------

NF-e		Nº 000.001.253
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
SÉRIE: 1		

<b>DINOMAR PEDRO SCHERER</b>  RUA TAMOIO, 526 - PREDIO - CENTRO, Pato Branco, PR - CEP: 85501070	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.253 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 0105 5935 0700 0110 5500 1000 0012 5315 0000 0003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180002432526 - 05/01/2018 12:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027720908	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.593.507/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE-FMS		76.995.430/0001-52	05/01/2018
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS, 620 - PREDIO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/01/2018
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:34

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	5.794,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.794,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL DINOMAR PEDRO SCHERER	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO RUA TAMOIO 526 CENTRO	MUNICÍPIO Pato Branco	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	MESA 1,20 02 GAETAS REALME	87131000	0400	5102	PÇ	20,0000	289,7000	5.794,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NTREGAR POSTO SAUDE ITAPEJARA D'OESTE AO LADO PFEITURA MUNICIPAL	