



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO  
002033/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO  
01.07.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA  
 3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 01904|01918

CREDOR LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS 80.194.335/0001-27 00515  
 ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 2005 MENINO DEUS CIDADE  
 PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	--------	------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 43.546,67	VALOR DO EMPENHO 2.492,50	SALDO ATUAL 41.054,17
----------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de gas oxigenio medicinal a se utilizado na Unidade Basica d Saude do municipio	2.492,50	2.492,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	TOTAL LÍQUIDO	2.492,50
---	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  <b>RAIELI AVILA</b> DIV. ASS. CONTABILIDADE	<b>VISTO</b> <b>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS</b> CONTADOR	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>NILSON ANTONIO FEVERSANI</b> PREFEITO MUNICIPAL
--	---	--

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

14 DE 07 DE 21

**MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS**

**RECIBO** 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.

DE DE

**CREDOR**

BANCO  
 Nº CHEQUE  
 Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

DE LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUN. DE BOM SUCESSO DO SUL)

NF-e

Nº 000.034.818  
SERIE: 2

# DANFE



Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica

LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS  
R ITACOLOMI, 2005 B MENINO DEUS  
PATO BRANCO-PR  
CEP: 85502-070 FONE: (46) 3225-1415

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.034.818 SERIE: 2  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4121 0780 1943 3500 0127 5500 2000  
0348 1810 9651 8109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda no Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210147093941 09/07/2021 10:43:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3160267614	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 80.194.335/0001-27

## DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE BOM SUCESSO DO SUL		CNPJ/CPF 80.874.100/0001-86	DATA DA EMISSÃO 09/07/2021	
ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO	NUMERO 290	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85515-000	DATA DA SAÍDA 09/07/2021
MUNICÍPIO BOM SUCESSO DO SUL	FONE 4632341135	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:33:56

## FATURA/DUPLICATAS

01) 24/07/21 2492.50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	VLR APROX TRIBUTOS 64.30	BASE DE CALC ICMS ST 0.00	VALOR DO ICMS ST 0.00	TOTAL DOS PRODUTOS 2492.50
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	TOTAL DA NOTA 2492.50

## TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA	RS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 18	ESPECIE Cilindro(s)	MARCA PATO GÁS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 156.525	PESO LÍQUIDO 23.850	

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Or	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00012	Cod ONU: 1072 OXIGENIO MEDICINAL 7 LITROS	28044000	0	102	5102	m3	4.000	75.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
00014	Cod ONU: 1072 OXIGENIO MEDICINAL 20 LITROS	28044000	0	102	5102	m3	4.000	120.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00
00015	Cod ONU: 1072 OXIGENIO MEDICINAL 40 LITROS	28044000	0	102	5102	m3	1.000	140.00	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00
00071	OXIGENIO MEDICINAL	73110000	0	102	5102	m3	7.000	144.29	1010.00	0.00	0.00	0.00	0.00
00108	Cod ONU: 1072 OXIGENIO MEDICINAL 1,5 M³	28044000	0	102	5102	m3	5.000	112.50	562.50	0.00	0.00	0.00	0.00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00	VALOR DO ISSQN 0.00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED 3581 / 4839 / 3567

## RESERVADO AO FISCO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação 5.232/2016 da ANTT.



IMPRIMIR FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00624061-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0495/00000013376-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	80.194.335/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 2.492,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO NFE 0000034818
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	14/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	14/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00136681
<b>Chave de Segurança:</b>	MWLTXLWM7F8KUUP7
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	