



# 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

002802/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

09.09.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007  
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA  
3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 01738|01760  
CREDOR LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS 80.194.335/0001-27 00515  
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 2005 MENINO DEUS CIDADE  
PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	453,58	120,00	333,58

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisição de gás oxigênio medicinal a ser utilizado na Unidade Básica de Saúde do município.	120,00	120,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
348 Transf Rec COVID - Portaria 2516/2020	120,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZA DESPESA
 RAIELI AVILA DIV. ASS. CONTABILIDADE	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	 NILSON ANTONIO FEVERSANI PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  21 DE 09 DE 21 MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS	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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

Nº 000.035.707		NF-e <b>Nº 000.035.707</b> <b>SERIE: 2</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUN. DE BOM SUCESSO DO SUL)	

# 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 **1**  
Nº 000.035.707 **SERIE: 2**  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**4121 0980 1943 3500 0127 5500 2000**  
**0357 0717 9642 9268**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda no Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210200802028 14/09/2021 16:58:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>3160267614</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>80.194.335/0001-27</b>

<b>DESTINARIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUN. DE BOM SUCESSO DO SUL</b>		CNPJ/CPF <b>80.874.100/0001-86</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA CANDIDO MERLO</b>	NUMERO <b>290</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85515-000</b>
MUNICIPIO <b>BOM SUCESSO DO SUL</b>	FONE <b>4632341135</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>3160267614</b>
			HORA DA SAÍDA <b>16:57:51</b>

### FATURA/DUPLICATAS

01) 29/09/21 120.00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	VLR APROX TRIBUTOS <b>5.68</b>	BASE DE CALC ICMS ST <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0.00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>120.00</b>
VALOR DO FRETE <b>0.00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0.00</b>	DESCONTO <b>0.00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0.00</b>	VALOR DO IPI <b>0.00</b>	TOTAL DA NOTA <b>120.00</b>

### TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA	RS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>Cilindro(s)</b>	MARCA <b>PATOGAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>29.500</b>	PESO LIQUIDO <b>1.000</b>	

### 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
00014	Cod ONU: 1072 OXIGENIO MEDICINAL 20 LITROS	28044000	0	102	5102	m3	1.000	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													Valor aproximado dos tributos R\$: 5.68(4.73%)

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0.00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0.00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0.00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

1760

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>  TRANSPORTANDO PRODUTO PERIGOSO EM QUANTIDADE LIMITADA. PED 597   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.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS BOM SUCESSO DO SUL ASSIST E
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000427-0
<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>	0495/13376-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LUIZ CHICOUSKI DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	80.194.335/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$120,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO NFE 0000035707

<b>Data de Débito:</b>	21/09/2021
<b>Data da Operação:</b>	21/09/2021
<b>Código da Operação:</b>	00166619
<b>Chave de Segurança:</b>	UC4HGJEEP23NPWJS

<b>CPFs Autorizadores:</b>
034.800.799-03
717.951.209-59

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.