

Estado do Parana
Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CNPJ 09.323.218/0001-51

NOTA DE EMPENHO

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 DIESEL
Credor: 1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA
Banco: 001 Ag: 2169-5C/C:6506-4
Endereco: AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO Fone: 46 526-1396 ITAPEJARA D OESTE

008809/13 Ordinario Orcamentario
Conta P: 36
Conta S: 88
CGC: 04.818.376/0001-69

Pregao 54
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- Emissao:27.11.13 Vencimento:27.11.13
500.000,00 214.350,46 -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
3.856,34 210.494,1

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 1.647,666 LT OLEO DIESEL B5 S500 COMUM	3.856,34	3.856,3

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos

Total Geral:
3.856,34

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado -----Liquidacao-----
Data: / / .

RESPONSAVEL

Descontos: A- INSS- R\$ -
Demonst.: B- IRRF- R\$ -
Cred- Total Descontado
Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento -----
Em / / . Recibo 799712053
Em 9 / 12 / 13 .

Pague-se a importancia
Acima Processada
SECRET. FINANÇAS
Recebi a importancia
Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque
Banco 7000-9(3897)
Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada
TESOUREIRO

S.M.V.C

NF-e

Nº 000.004.640

SÉRIE: 004

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

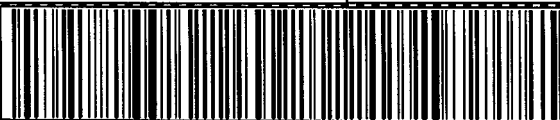


Identificação do Emitente

AUTO POSTO ZENI - LTDA

AV. MANOEL RIBAS, 325 - CENTRO
 ITAPEJARA D OESTE - PR
 CEP: 85550000
 Fone: 4635261396

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA 1
 2 - ENTRADA
 Nº 000.004.640
 SÉRIE: 004
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO(WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)

4113 1104 8183 7600 0169 5500 4000 0046 4012 9768 4140

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

NAT. DA OPERAÇÃO

5.929 - Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141130175047807 28/11/2013 - 11:12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025757820

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04818376000169

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ/CPF

09323218000151

DATA DA EMISSÃO

28/11/2013

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES,

BAIRRO/DISTRITO

CEP

85580-000

DATA DE S/E

28/11/2013

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

11:12:00

FA A/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4199,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	343,55	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3856,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD/SERVÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UN.	V. TOTAL	BC. DO ICMS	BC. ST	ICMS ST	V. ICMS	ALÍQUOTA ICMS
3	OLEO DIESEL B5 S500 COMUM-C	27101921	060	5.929	LT	1.647,666	2,549	3.856,34	0,00	0,00	0,00	0,00	12%

CF - MOD.: 2D - ECF 3: 77236, 77247, 78721, 78982, 79578, 79642, 79751, 80609, 80623, 81291, 81869, 82070, 82318.

PROCON-PR/ www.pr.gov.br/procon
 Telefones: 0800-41-1519 / (41) 3219-7400
 Rua: Alameda Cabral, 184 - Centro
 Curitiba - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA.....: MOTORISTA.....: VEICULO: FORMA DE PGTO: FROTA.....: ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA. KM.....: 0 USUÁRIO: SANDRA MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 3.856,34 VALOR SUBST:462,76	