



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001287/2014 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO	355	0823

CREDOR 1371 ACF COM. DE COMB. LTDA - AUTO POSTO CNPJ 02.375.643/0001-45

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
ROD PR 4666- KM13 TREVO	46-526-1443	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao	54		1461	27.03.14	27.03.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
410.000,00	368.984	8.692,34	360.292,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 LT GASOLINA COMUM	8.692,34	8.692,34

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	8.692,34	


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	8.692,34	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1450 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. 31 DE março DE 14 _____ CREDOR
--	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

Recebemos de ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.040.610 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA ROD PR 469 KM 32 032 TREVO - 85580-000 ITAPEJARA DO OESTE - PR FONE: (46)3526-1443		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.040.610 SÉRIE 4-FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4114 0302 3756 4300 0145 5500 4000 0406 1016 6307 9758 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140046390510 27/03/2014 15:44:06		C.N.P.J. 02.375.643/0001-45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51		DATA DE EMISSÃO 27/03/2014	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE				BAIRRO CENTRO		CEP 85580-000	
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES S/N		MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE		FONE / FAX (00)0000-0000		ESTADO PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:04:16	

FATURA/DUPLICATAS							
PAGAMENTO À VISTA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 27,31		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.719,65	
				OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.692,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	GASOLINA COMUM	27101159/00	060	5929	LT	2733,433	3,190	8.719,65	0,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... VEICULO: VALOR SUBST: 2.433,85 FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA. KM.....: 0 MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 8.692,34 ECF: 2D nro: 001: 052419, 052655, 052798, 052802, 052806, 052831, 053146, 053156, 053189, 053210, 053221, 053228, 053244, 053310, 053320, 053330, 053341, 053346, 053371, 053413, 053428, 053438, 053443, 053452, 053460, 053466, 053474, 053554, 053562, 053567, 053568, 053630, 053747, 053811			