



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002495/2014 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 355
<b>CREDOR</b> 1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA	<b>COD. DESDOBR.</b> 0885
<b>CNPJ</b> 04.818.376/0001-69	

<b>ENDEREÇO</b> AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO	<b>FONE</b> 46 526-1396	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
--	----------------------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregão	<b>NÚMERO</b> 54	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1460	<b>EMIÇÃO</b> 01.05.14	<b>VENCIMENTO</b> 01.05.14
----------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 410.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 327.280	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.637,29	<b>SALDO ATUAL</b> 323.643,16
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 1.443,156 LT OLEO DIESEL B5 COMUM	3.637,29	3.637,29

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	3.637,29
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	3.637,29
--	--------------------	----------

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

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 2774 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  
QUITACÃO.

13 DE maio DE 2014

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

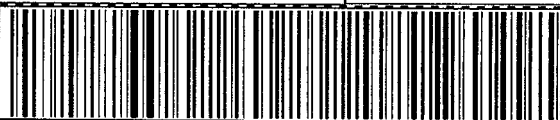


## Identificação do Emitente

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  
 2 - ENTRADA  
 Nº 000.005.503  
 SÉRIE: 004  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO(www.nfe.fazenda.gov.br)

4114 0504 8183 7600 0169 5500 4000 0055 0315 5376 5521

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

141140065002630 01/05/2014 - 13:11:27

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

1/5/2014 1

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES,

BAIRRO/DISTRITO

CEP

85580-000

DATA DE S/E

1/5/2014 1

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:11:00

JRA/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	3968,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	331,39	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3637,29

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD/SERVIÇOS	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	1.443,156	2,750	3.637,29	0,00	0,00	0,00	0,00	12%

CF - MOD.: 2D - ECF 3: 94816, 97862, 98120, 98452, 98562, 98572, 98996, 99324, 99328, 99477, 99914, 100098, 100458, 101053, 101284, 101285, 101286, 101287.

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..... VEÍCULO: FORMA DE PGTO: FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA. KM..... 0 USUÁRIO: SANDRA MEDIA..... 0 BASE SUBST: 3.637,29 VALOR SUBST:436,47	