

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003157/2014 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.026.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 373	COD. DESDOBR. 1547

CREADOR 1966 NOVA ROSA IND. E COM. DE DETERGENT	CHPJ 04.726.389/0001-08
---	-----------------------------------

ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES 1152	FONE 46 3526-1401	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	-----------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Convite	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 1384	EMIÇÃO 23.05.14	VENCIMENTO 23.05.14
-----------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 121.000,00	SALDO ANTERIOR 115.662	VALOR DO EMPENHO 522,00	SALDO ATUAL 115.140,98
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERS	522,00	522,00

FONTE DE RECURSO 497 Vigilancia em Saude	TOTAL LÍQUIDO	522,00
--	----------------------	--------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	TOTAL BRUTO	522,00
---	--------------------	--------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 3714 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. 11 DE 06 DE 14 CREDOR
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624001-3	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------------	------------------

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND.E COM.DE DETERGENTES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.589
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

NOVA ROSA IND.E COM.DE DETERGENTES LTDA ME RUA TIMBIRAS, 22 - FENIX, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 04635261960	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.589 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0504 7263 8900 0108 5500 1000 0005 8914 7053 9036 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140077864357 - 26/05/2014 08:02
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.726.389/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 26/05/2014
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX 4635268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FORMA DE PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.522,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.522,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NOVA ROSA IND E COM DE DET LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 04.726.389/0001-08
ENDEREÇO RUA TIMBIRAS, 22		MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
08	ALCOOL EM GEL 70% 5 LITROS	34011190	0400	5101	GL 1	4,0000 4,0000	22,0000 22,0000	88,00					
09	PAPEL HIGIÊNICO 64 X 30 MTS	48181000	0400	5102	UND 1	6,0000 6,0000	38,0000 38,0000	228,00					
10	PAPEL TOALHA 1000 UND	48182000	0400	5102	UND 1	15,0000 15,0000	15,0000 15,0000	225,00					
01	SABÃO EM PÓ 1 KG COMFORT	34029039	0400	5101	KG 1	10,0000 10,0000	4,5000 4,5000	45,00					
11	PAPEL EM ROLO 0,20 X 200 MTS	48182000	0400	5102	UND 1	12,0000 12,0000	78,0000 78,0000	936,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3406940	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO