



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003182/2014 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	355	1133

CREDOR	CNPJ
2157 KLEIN COMERCIO DE BEBIDAS - ARI VAL	07.585.125/0001-70

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA LEO WEISSHEIMER 41 CENTRO	46 3526-1662	Itapejara d' Oeste

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Convite	2		1216	26.05.14	26.05.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
410.000,00	302.502	270,00	302.232,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 6 DE PETROLEO LIQUEFEITO GLP1	45,00	270,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR TOTAL
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	270,00	270,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR TOTAL
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	270,00	270,00

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
_____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO 3512 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.
5 DE Junho DE 14
 CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA
Nº CHEQUE 854536	4000-9

ANOTAÇÕES
-----------

Recebemos de ARI VALDIR KLEIN os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		<b>NF-e</b> <b>Nº 00000575</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**KLEIN COMERCIO DE BEBIDAS LT**

ARI VALDIR KLEIN  
RUA ALBINO FRANCIOSI, 315 - CENTRO  
ITAPEJARA DO OESTE - PR CEP 85580-000  
46 3526-1662

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0- ENTRADA  1  
1- SAÍDA   
**Nº 00000575**  
**SÉRIE 1**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4114050758512500017055001000005751720818435

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140079370979 28/05/2014 09:36:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035063185	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.585.125/0001-70

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE /FMS.</b>		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 28/05/2014
ENDEREÇO <b>AV MANOEL RIBAS, 620</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85580000
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA DO OESTE</b>	FONE / FAX	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>

**TURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 360,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente <input type="checkbox"/> 2-Destinatário <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
73	GAS DE PETROLEO LIQUEFEITO GLP13 KG		102	5102	UN	8,00	45,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
----------------------------