

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003549/2014 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> 103020021.2.026.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 373		<b>COD. DESDOBR.</b> 1547		
<b>CREADOR</b> 2754 SILVANIA D' AVILA			<b>CNPJ</b> 08.405.809/0001-05			
<b>ENDEREÇO</b> RUA PONTA GROSSA 417 CENTRO		<b>FONE</b> 46 8803 3680		<b>CIDADE</b> Francisco Beltrao		
<b>LICITAÇÃO</b> Pregão		<b>NÚMERO</b> 23	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1580	<b>EMIÇÃO</b> 07.06.14	
<b>VALOR ORÇADO</b> 121.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 113.525		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 300,00	<b>SALDO ATUAL</b> 113.225,82	
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b> VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERS		<b>VALOR UNITÁRIO</b> 300,00	<b>VALOR TOTAL</b> 300,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 497 Vigilancia em Saude				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 300,00		
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude				<b>TOTAL BRUTO</b> 300,00		
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>		
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>		
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO</b> 4247 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. _____ DE 25 DE 06 DE 14			
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>			
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 624001-3		<b>ANOTAÇÕES</b>		

RECEBEMOS DE SILVANIA D AVILA - PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.132
		SÉRIE: 1

<b>SILVANIA D AVILA - PRODUTOS DE LIMPEZA</b>  LINHA SAO JOAO, S/N - - INTERIOR, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.132 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0608 4058 0900 0105 5500 1000 0001 3218 2005 3200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140086341606 - 10/06/2014 07:14	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038767191	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.405.809/0001-05
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 10/06/2014
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA SAÍDA

<b>FATURA</b>
PAGAMENTO À VISTA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	980,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,58

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	ÁGUA SANITÁRIA	28011000	0300	5102	GL	46,0000	10,1800	468,28					
002	AMACIANTE DE ROUPAS	29051730	0300	5102	GL	11,0000	11,9500	131,45					
003	DESINFETANTE PARA BANHEIRO	38084010	0300	5102	GL	22,0000	12,5000	275,00					
007	DETERGENTE COM CERA	38112140	0300	5102	GL	5,0000	13,4000	67,00					
009	SABONETE	34029031	0300	5102	GL	3,0000	12,9500	38,85					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO