



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

004909/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO

103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO

Nº CONTA

355

COD. DESDOBR.

2022

CREADOR 3922 JANETE TEREZINHA BERGAMASCHI - ME

CHPJ 03.860.727/0001-37

ENDEREÇO

RUA IGUATEMI/ESQUINA AV.TUPI 1

FONE

(46)32234063

CIDADE

PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

21.07.14

VENCIMENTO

23.07.14

VALOR ORÇADO

260.000,00

SALDO ANTERIOR

85.554

VALOR DO EMPENHO

168,00

SALDO ATUAL

85.386,93

ITEM QUANT. UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1	2	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 CORREIA	39,00	78,00
2	1	UN	1 UN GAS R 134,VEICULO:MICR ONIBUS,PLACA:AUU-8244	90,00	90,00

FONTE DE RECURSO

303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos

TOTAL LÍQUIDO

168,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

Manutencao do Fundo Municipal de Saude

TOTAL BRUTO

168,00

EMITIDO

VISTO

AUTORIZO A DESPESA

FUNCIONARIO

LOIDIR SALVI
CRC 32.667/O

CONTADORA

SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7456 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 QUITAÇÃO.

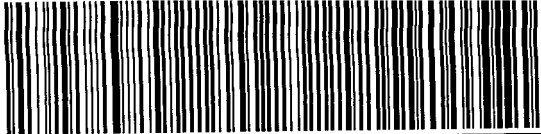
14 DE 10 DE 14

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 4000-9

ANOTAÇÕES

Identificação do emitente JANETE TEREZINHA BERGAMASCHI IGUATEMI / ESQUINA AV. TUPI - 10 PINHEIRINHO PATO BRANCO (046)3223-4063 85.506-210	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Num. 000.002.432 Série 1 Folha: 1 de 1	

Natureza da Operação: VENDA			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Inscrição Estadual 90228483-45	Inscrição Estadual do Subst. Trib. 03.860.727/0001-37	CNPJ 03.860.727/0001-37	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140109458708 23/07/2014 16:38:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 6729 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS	Fantasia	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	Data da Emissão 23/07/2014
Endereço AV. MANUEL RIBAS, 620	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.580-000	Data de Entrada/Saída
Município ITAPEJARA D' OESTE	Fone/Fax (046)3526-8300	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Representante 53 - PAULINHO			

FATURA				Condição de Pagamento 1 - A VISTA				Representante 53 - PAULINHO			
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	23/07/2014	168,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base cálculo Icms Subst.	0,00	Valor do Icms Subst.	0,00	Valor total bruto dos produtos	168,00
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	168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razão Social O MESMO	Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	Código ANTT 0	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 3,0000	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS																	
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	DESC.	Valor		Valor				Aliquota		
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI	
00000027	CORREIA	40103200	0500	5405	UN	2,000	0,00		39,0000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000015	GAS R 134 Nossa Referência: R134A	29033911	0103	5102	UN	1,000	0,00		90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal 1236	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
MICRO ONIBUS A/U 8244 Documento emitido por EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito de impostos e contribuições conforme lei complementar 123/2006.	