

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005138/2014 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO	355	0823

CREDOR	CNPJ
1371 ACF COM. DE COMB. LTDA - AUTO POSTO	02.375.643/0001-45

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
ROD PR 4666- KM13 TREVO	46-526-1443	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao	54		1461	30.07.14	30.07.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
260.000,00	68.378	7.751,18	60.627,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 2437,4780 LT GASOLINA COMUM	7.751,18	7.751,18

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	7.751,18
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	7.751,18
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 5496 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. 11 DE 09 DE 14 CREDOR
---	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000 - 9

Recebemos de ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.047.085 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA ROD PR 469 KM 32 032 TREVO - 85580-000 ITAPEJARA DO OESTE - PR FONE: (46)3526-1443	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.047.085 SÉRIE 4-FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 0702 3756 4300 0145 5500 4000 0470 8517 3347 5414 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140113503991 30/07/2014 20:24:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 02.375.643/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE		09.323.218/0001-51	30/07/2014
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES S/N	BAIRRO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE SAÍDA 30/07/2014
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX	ESTADO PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 20:24:31

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
B DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.751,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.751,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	GASOLINA COMUM	27101159/00	060	5929	LT	2437,4780	3,1800	7.751,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... VEICULO: VALOR SUBST: 2.170,33 FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA. KM.....: 0 MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 7.751,18 ECF: 2D nro: 001: 076086, 076478, 076480, 076567, 076675, 076832, 076835, 076839, 076895, 076897, 076904, 076932, 076949, 077441, 077661, 077744, 077746, 077825, 078282, 078427, 078606, 092698, 092701, 092808, 092816, 093137, 098342	