

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005766/2014 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	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	CHPJ
531 RODOPECAS - CLODOALDO CLAUDIO	01.973.682/0001-81

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. MANOEL RIBAS	526 1300	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao	42		1631	02.09.14	02.09.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
260.000,00	21.572	4.945,50	16.627,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	VALOR REFERENTE AQUISICAO 3 OXIGENIO PPU 1M	1.853,00	1.853,00
2	1	PC	19 PC OXIGENIO CILINDRO 7 M	1.852,50	1.852,50
3	1	PC	16 PC OXIGENIO CILINDRO 3 M	1.240,00	1.240,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.945,50	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.945,50	

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 5979 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.

08 DE 09 DE 14

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.351

SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1



CLODOALDO CLAUDIO ME
AV. MANOEL RIBAS, 305, 307 CENTRO
ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000
Fone: (46) 3526-1300

Chave de Acesso

4114 0901 9736 8200 0181 5500 1000 0003 5115 9587 4997

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização de Uso

141140133342981 - 03/09/2014 13:09:58

Inscrição Estadual

9013701684

Insc. Estadual Subst. Trib.

CNPJ

01.973.682/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

198 - PREFEITURA MUNICIPAL-FMS

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

PREFEITURA MUNICIPAL

Data de Emissão

03/09/2014

Endereço

AV.MANOEL RIBAS, 620

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

08558-000

Data Entrada/Saída

Município

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Fone/Fax

(88) 2349-20

Hora Entrada/Saída

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

Fatura: 40301

VI.Original: 4.945,50

Desconto: 0,00

VI.Líquido: 4.945,50

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS Subst. Trib.

0,00

Valor Total dos Produtos

4.945,50

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor Total do IPI

0,00

Valor Total da Nota

4.945,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

9 - Sem Frete

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS IPI ALÍQUOTAS	
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	400	5102	PC	34,0000	54,5000	1.853,00					
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	400	5102	PC	19,0000	97,5000	1.852,50					
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	400	5102	PC	18,0000	77,5000	1.240,00					

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Reservado ao Fisco