



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006209/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	355	1388
CREDOR	CHPJ	
2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA	09.004.335/0001-52	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO	(46) 3526-143	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	12		1583	08.09.14	08.09.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
260.000,00	14.263	500,00	13.763,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE EXPEDIENTE DIV	500,00	500,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	500,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	500,00	

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 6517 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.


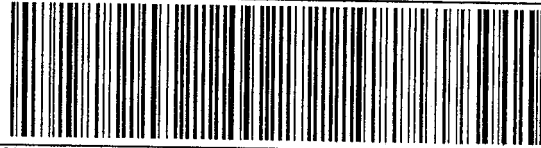
*LD* DE 9 DE 14

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	1000-9	

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Num. <b>000.005.109</b>
		Série <b>1</b>
	Valor total da nota	<b>714,81</b>

 <p><b>Identificação do emitente</b>          ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA          AV EMANOEL RIBAS, 300          CENTRO          ITAPEJARA D OESTE          (46) 3526-1437 85.580-000</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da          Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p>Num. <b>000.005.109</b>          Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b></p>	
<p>Natureza da Operação          Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op</p>		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ
<b>9041365657</b>		<b>09.004.335/0001-52</b>
Aut. do Ministério da Saúde		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
Nome/Razão Social	Fantasia
<b>868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b>	
CNPJ/CPF	Data da Emissão
<b>76.995.430/0001-52</b>	<b>08/09/2014</b>
Endereço	Bairro/Distrito
<b>1 - AV. MANOEL RIBAS, 620</b>	<b>CENTRO</b>
CEP	Data de Entrada/Saída
<b>85.580-000</b>	
Município	Fone/Fax
<b>ITAPEJARA D OESTE</b>	<b>(46) 3526-8300</b>
UF	Enquadramento Tributário
<b>PR</b>	<b>EMPRESA NORMAL</b>
Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
<p>FATURA Condição de Pagamento <b>7 - 15 DIAS</b></p>	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
5109/1	23/09/2014	714,81						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos		
0,00	0,00	0,00	0,00	714,81		
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	714,81	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF		
	0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	9					
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
Quantidade	Espécie	Marca	Númeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
1				258,0000	9,0000	0,0000	0,0000

<b>DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
24393	ALF.MAPA PQ MIX C/50	73194000	0101	5102	UND	3,000	4,9500	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6623	BALAO' SAO ROQUE 50 UNIDADES	95030099	0101	5102	PCT	1,000	5,9500	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4556	CANETA BIC CRISTAL E FABER CORES DIVERSAS	96081000	0101	5102	UND	2,000	34,9500	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17313	COLA BASTAO EAGLE 10G	35061090	0101	5102	UND	12,000	1,1800	14,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	GRAMPOS 26/6 MARIPEL	83052000	0101	5102	UN	5,000	5,9500	29,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24615	LIVRO ATAS S/MARGEM C/ 50 FLS	48201000	0101	5403	UND	1,000	7,2800	7,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21011	PASTA CATALOGO PVC DAC 50FL UN	39261000	0101	5102	PE	2,000	14,9500	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9116	TECIDO EM METROS TNT DIVERSOS	39204390	0101	5102	M	98,000	1,4800	145,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13694	PASTA SUSPENSADA MORMORIZADA PLASTIFICADA Unidade Comercial: UND Quantidade Comercial: 134	42021900	0101	5403	CX	134,000	2,9700	397,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	343412610	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>						
Tributo	Alíquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	
ICMS	P 0,0000	0,00	0,00	309,55	0,00	
ICMS ST.	P 0,0000	0,00	0,00	405,26	0,00	
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade						
End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:						