

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007871/2014 Ordinario		RECURSO Orcamentario		
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 355	COD. DESDOBR. 0885			
CREDOR 1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA			CNPJ 04.818.376/0001-69			
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO		FONE 46 526-1396	CIDADE ITAPEJARA D OESTE			
LICITAÇÃO Pregao	NÚMERO 54	CONVÊNIO	CONTRATO 1460	EMIÇÃO 29.10.14	VENCIMENTO 29.10.14	
VALOR ORÇADO 360.000,00	SALDO ANTERIOR 60.941		VALOR DO EMPENHO 3.299,30		SALDO ATUAL 57.642,60	
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE AQUISICAO 1.309,062 LT OLEO DIESEL B5 COMUM		VALOR UNITÁRIO 3.299,30	VALOR TOTAL 3.299,30
FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos			TOTAL LÍQUIDO		3.299,30	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude			TOTAL BRUTO		3.299,30	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA		
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 8489 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 19 DE 11 DE 14 CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES		

RECEBEMOS DE AUTO POSTO ZENI - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.601 SÉRIE: 004
---------------------	---	--------------------------------------

Identificação do Emitente

AUTO POSTO ZENI - LTDA

AV. MANOEL RIBAS, 325 - CENTRO
ITAPEJARA D OESTE - PR
CEP: 85550000
Fone: 4635261396

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº 000.006.601
SÉRIE: 004
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)

4114 1004 8183 7600 0169 5500 4000 0066 0113 9882 0536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

5.929 - Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025757820

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140167763398 31/10/2014 - 08:42:25

CNPJ

04818376000169

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES,

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

CNPJ/CPF

09323218000151

DATA DA EMISSÃO

31/10/2014

CEP

85580-000

DATA DE S/E

31/10/2014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3599,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	300,62	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				3299,30

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UN.	V. TOTAL	BC. DO ICMS	BC. ST	ICMS ST	V. ICMS	ALIQUOTA ICMS
3	OLEO DIESEL B5 S500 COMUM-C	27101921	060	5.929	LT	1.309,062	2,750	3.299,30	0,00	0,00	0,00	0,00	12%

F - MOD.: 2D - ECF 3: 117035, 117102, 118026, 118229, 118269, 118423, 118553, 118697, 118769, 118906, 119021, 119142, 119184, 119341, 119574, 119739, 119907, 120393.

PROCON-PR/ www.pr.gov.br/procon
Telefones: 0800-41-1519 / (41) 3219-7400
Rua: Alameda Cabral, 184 - Centro
Curitiba, PR

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

L APROX TRIBUTOS R\$1258,68 (38,15%). Fonte: IBPT

ACA..... MOTORISTA.....

ICULO: FORMA DE PGTO:

JTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA.

..... 0 USUÁRIO: SANDRA

DIA..... 0 BASE SUBST: 3.299,30 VALOR SUBST:395,92

RESERVADO AO FISCO