



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007898/2014 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	CHPJ
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	29.10.14	29.10.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	55.914	10.206,12	45.708,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 3.209,4717 LT GASOLINA COMU	10.206,12	10.206,12

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	10.206,12


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	10.206,12

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 19 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. _____ 6 DE _____ 01 DE 15 _____ _____ CREDOR
--	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	1000-9	

Recebemos de ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.054.053 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 I N.º 000.054.053 SÉRIE 4-FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 1002 3756 4300 0145 5500 4000 0540 5313 5042 8964 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140168426026 31/10/2014 18:52:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 02.375.643/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/ F M S		CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES S/N	BAIRRO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX	ESTADO PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE EMISSÃO 31/10/2014
HORA DE SAÍDA 17:52:39		DATA DE SAÍDA 31/10/2014

FATURA/DUPLICATAS					
PAGAMENTO À VISTA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.206,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.206,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			CNPJ / CPF
					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	3209,4717	3,1800	10.206,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... VEICULO: FMS VALOR SUBST: 2.857,71 FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA. KM..... 0 MEDIA..... 0 BASE SUBST: 10.206,12 ECF: 2D nro: 001: 128280, 128938, 132223, 132485, 133531, 143257, 143267, 143273, 143392, 143396, 143411, 143414, 143647, 143657, 143688, 143753, 144079, 144121, 144172, 144186, 144508, 144516, 144517, 144560, 144562, 144581, 144583, 148561, 150103, 150104, 150161, 150233, 150291, 150308, 150311, 150314	RESERVADO AO FISCO