

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000425/2015 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1537
CREDOR 1966 NOVA ROSA IND. E COM. DE DETERGENT	CHPJ 04.726.389/0001-08	

ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES 1152	FONE 46 3526-1401	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	-----------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Pregao	NÚMERO 23	CONVÊNIO	CONTRATO 1582	EMIÇÃO 02.02.15	VENCIMENTO 02.02.15
----------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 490.159	VALOR DO EMPENHO 1.579,60	SALDO ATUAL 488.579,91
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERS	1.579,60	1.579,60

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	1.579,60
---	----------------------	----------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	1.579,60
--	--------------------	----------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____	RECIBO 826 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 02 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.657
		SÉRIE: 1

NOVA ROSA IND.E COM.DE DETERGENTES LTDA ME RUA TIMBIRAS, 22 - - FENIX, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 04635261960	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.657 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0204 7263 8900 0108 5500 1000 0006 5713 3301 7103 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150016214564 - 02/02/2015 09:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 04.726.389/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR FMS	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 02/02/2015	
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAX 4635268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.579,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.579,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL NOVA ROSA IND E COM DE DET LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.726.389/0001-08		
ENDEREÇO RUA TIMBIRAS, 22	MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024683823				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	PAPEL EM ROLO 0,20 X 200 MTS	48182000	0400	5102	UND	10,0000	76,0000	760,00					
09	PAPEL HIGIÊNICO 64 X 30 MTS	48181000	0400	5102	UND	6,0000	36,0000	216,00					
10	PAPEL TOALHA 1000 UND BRANCO	48182000	0400	5102	UND	12,0000	14,0000	168,00					
01	SABÃO EM PÓ 1 KG COMFORT	34029039	0400	5101	KG	10,0000	4,7000	47,00					
04	SACO PLASTICO 20 LITROS	39232910	0400	5102	UND	34,0000	7,6000	258,40					
04	SACO PLASTICO 30 LITROS	39232910	0400	5102	UND	6,0000	7,6000	45,60					
04	SACO PLASTICO 50 LITROS	39232910	0400	5102	UND	6,0000	7,6000	45,60					
17	SAPONÁCEO LÍQUIDO 300 ML	34054000	0400	5102	UNID	10,0000	3,9000	39,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3406940	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO