

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000603/2015 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orçamentario			
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030240000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 404	<b>COD. DESDOBR.</b> 1612		
<b>CREDOR</b> 3023 L.Z. SANTIN E CORTESE LTDA		<b>CHPJ</b> 10.956.697/0001-22			
<b>ENDEREÇO</b> AV. MANOEL RIBAS 238		<b>FONE</b> (46) 3526-1027	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 23	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1642		
		<b>EMISSÃO</b> 11.02.15	<b>VENCIMENTO</b> 11.02.15		
<b>VALOR ORÇADO</b> 500.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 469.183	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 225,04	<b>SALDO ATUAL</b> 468.958,10		
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	5,64	UND	VALOR REFERENTE AQUISICAO 5 PERSIANA LUXSA NUANCE	39,90	225,04
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	225,04
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	225,04
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____				<b>RECIBO 1212 R\$</b> 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.  03 DE 03 DE 15	
<b>TESOURARIA</b>				<b>CREDOR</b>	
<b>BANCO</b>		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	
<b>Nº CHEQUE</b>					



RUA ABILON DE SOUZA NAVES 782,  
782, CENTRO  
ITAPEJARA DOESTE - PR  
CEP: 8558000  
Telefone: (46) 3526-1027

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada 1-Saída **1**N.º **3.019**Série: **1**

Folha: 1/1

**DANFE**

4115021095669700012255001000030191842783605

Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade

4115 0210 9566 9700 0122 5500 1000 0030 1918 4278 3606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de uso

141150023130161 13/02/2015 08:09:18

Número de registro DPEC

Natureza da operação

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA**

Inscrição Estadual

**9048686041**

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

**10.956.697/0001-22**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social/Nome

**006600/ MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE FMS**

CPF/CNPJ

**76.995.430/0001-52**

Data da Emissão

**13/02/2015**

Endereço

**AV. MANOEL RIBAS, 620**

Bairro/Distrito

**CENTRO**

Cep

**85580000**

Data Saída/Entrada

**13/02/2015**

Município

**ITAPEJARA DOESTE**

Fone/Fax

UF

**PR**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Hora Saída/Entrada

**08:06:00**

FATURA

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

**PAG. À VISTA**

Valor por Extensão

**DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E QUATRO CENTAVOS**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

**0,00**

Valor do ICMS

**0,00**

Base Cálculo ICMS Substituição

**0,00**

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

**225,04**

Valor do Frete

**0,00**

Valor do Seguro

**0,00**

Desconto

**0,00**

Outras Despesas Acessórias

**0,00**

Valor do IPI

**0,00**

Valor Total da Nota

**225,04**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

**CORTESE E CORTESE LTDA**

Frete por Conta

**0-Emitente**

Placa do Veículo

**XXX-0000**

UF

**PR**

CPF/CNPJ

**07.641.445/0001-08**

Endereço

**MANOEL RIBAS 354**

Município

**ITAPEJARA DOESTE**

UF

**PR**

Inscrição Estadual

**9035458368**

Quantidade

**5,64**

Espécie

**0**

Marca

**-0-**

Numeração

**0**

Peso Bruto

**0,00**

Peso Líquido

**0,00**

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CFOP	CT	UN	QTDE	PREÇO	DESC	TOTAL	VALOR ICMS ST	B.C. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS
13998	PERSIANA LUXSA NUANCE	63039900	5.102	090	UN	5,640	39,9000	0,00	225,04	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. WWW.PR.GOV.BR/PROCONPR - 0800-411512 - RUA ALAMEDA CABRAL, 184 - CENTRO - CURITIBA/PR - CEP: 80410-210 - FAX 413219-7400. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 72,22 32,09 % FONTE: IBPT

Reservado ao fisco.