



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000942/2015 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 404		COD. DESDOBR. 0943	
CREDOR 1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA			CHPJ 04.818.376/0001-69		
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO		FONE 46 526-1396		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Pregao		NÚMERO 39	CONVÊNIO	CONTRATO 1620	EMISSÃO 27.02.15
				VENCIMENTO 27.02.15	
VALOR ORÇADO 500.000,00		SALDO ANTERIOR 451.837		VALOR DO EMPENHO 543,32	
				SALDO ATUAL 451.294,05	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 196,86 LT OLEO DIESEL S10	543,32	543,32
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 543,32	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 543,32	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____				RECIBO 1495R\$ 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. 17 DE 03 DE 15	
TESOURARIA				CREDOR	
BANCO		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

Recebemos de AUTO POSTO ZENI - LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.007.148 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.007.148 SÉRIE 4-FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0204 8183 7600 0169 5500 4000 0071 4811 3323 8464
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150030559991 27/02/2015 18:15:04 C.N.P.J. 04.818.376/0001-69
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025757820		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 04.818.376/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE		09.323.218/0001-51	27/2/2015
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA ABILON DE SOUZA NAVES SEM NUMERO	Bairro	85580-000	27/2/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEJARA D OESTE	(46)3526-8300	PR	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			18:14:54

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
F. DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00	577,17	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	33,85	0,00	0,00	543,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9-SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					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
1580	OLEO DIESEL S10	27000000/00	060	5929	LT	75,5340	2,7600	208,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1580	OLEO DIESEL S10	27000000/00	060	5929	LT	121,3260	3,0390	368,70	9,20%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
276 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... MOTORISTA..... VEICULO: FORMA DE PGTO: FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA. KM.....: 0 USUARIO: SANDRA MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 543,32 VALOR SUBST:146,68 ECF: 2D nro: 003: 126104, 126521, 127029, 129177, 130261	RESERVADO AO FISCO