**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002641/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO	404	0943

CREDOR	CHPJ
1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA	04.818.376/0001-69

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO	46 526-1396	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	39		1620	30.04.15	30.04.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	364.681	1.218,43	363.463,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUMO 418,7060 LT OLEO DIESEL S10	1.218,43	1.218,43

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.218,43	


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.218,43	

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 4093R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	02 DE 06 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	

Recebemos de AUTO POSTO ZENI - LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.007.593 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>AUTO POSTO ZENI - LTDA</b> AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO - 85550-000 ITAPEJARA D OESTE - PR FONE: (46)3526-1396	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span> N.º 000.007.593 <b>SÉRIE 4-FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4115 0404 8183 7600 0169 5500 4000 0075 9316 5165 9259
		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 141150065684776 30/04/2015 17:25:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025757820	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 04.818.376/0001-69

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE/FMS	CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 30/4/2015
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES SEM NUMERO	BAIRRO Bairro	CEP 85580-000
MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	ESTADO PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025757820
		HORA DE SAÍDA 17:25:33

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>					
PAGAMENTO À VISTA					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
B. CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,43	
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 1.218,43

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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	418,7060	2,9100	1.218,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... MOTORISTA..... VEICULO: FORMA DE PGTO: FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA. KM.....: 0 USUARIO: VILMAR MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 1.218,43 VALOR SUBST:328,97 ECF: 2D nro: 003: 135388, 136461, 137345	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------