

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004593/2015 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---	--

DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1097
--	------------------------	------------------------------

CREDOR 531 RODOPECAS - CLODOALDO CLAUDIO	CHPJ 01.973.682/0001-81
---	--------------------------------

ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS	FONE 526 1300	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 16	CONVÊNIO	CONTRATO 1712	EMIÇÃO 01.07.15	VENCIMENTO 01.07.15
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 253.668	VALOR DO EMPENHO 9.524,00	SALDO ATUAL 244.144,27
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	VALOR REFERENTE AQUISICAO 3 OXIGENIO PPU 1M	2.006,00	2.006,00
2	1	PC	38 PC OXIGENIO CILINDRO 7 M	3.990,00	3.990,00
3	1	PC	42 PC OXIGENIO CILINDRO 3 M	3.528,00	3.528,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	9.524,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	9.524,00
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIIONARIO	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 _____

TESOURARIA

RECIBO 553 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.

14 DE 07 DE 15

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

RECEBEMOS DE RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor: R\$ 9.524,00		PREFEITURA MUNICIPAL-FMS - 76.995.430/0001-52		NF-e Nº 000.000.449 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					

RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CLODOALDO CLAUDIO ME AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000 Fone: (46) 3526-1300		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.449 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1		Chave de Acesso 4115 0701 9736 8200 0181 5500 1000 0004 4919 5985 1566	
Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização de Uso 141150099596966 - 02/07/2015 09:53:04		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

Inscrição Estadual 9013701684	Insc. Estadual Subst. Trib.	CNPJ 01.973.682/0001-81
---	-----------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		Data de Emissão 02/07/2015	
Nome/Razão Social 198 - PREFEITURA MUNICIPAL-FMS		Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO	
Município ITAPEJARA D OESTE		UF PR		CEP 08558-000	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual		Fone/Fax (88) 2349-20	
				Data Entrada/Saída 02/07/2015	
				Hora Entrada/Saída 9:53:32	

PAGAMENTO A VISTA		Fatura: 46361		Vi.Original: 9.524,00		Desconto: 0,00		Vi.Líquido: 9.524,00	
--------------------------	--	---------------	--	-----------------------	--	----------------	--	----------------------	--

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS ST		Valor do ICMS Subst. Trib.		Valor Total dos Produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		9.524,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas		Valor Total do IPI		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.524,00	

TIPO DE VEICULO/VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social		Frete por Conta 9 - Sem Frete		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ/CPF	
		Endereço		Município						UF		Inscrição Estadual	
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			

DADOS DOS PRODUTOS											
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	ICMS ST	
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	400	5102	PC	34,0000	59,0000	0,00	2.006,00		
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	400	5102	PC	38,0000	105,0000	0,00	3.990,00		
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	400	5102	PC	42,0000	84,0000	0,00	3.528,00		

DADOS ADICIONAIS		Informações Complementares		Reservado ao Fisco	
-------------------------	--	----------------------------	--	--------------------	--