



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004761/2015 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 3869 SIPROLIMP-SIMIONATO PRODUTOS DE LIM	CHPJ 05.340.608/0001-89
--	----------------------------

ENDEREÇO RUA ONZE 14 CENTRO	FONE (46) 32261241	CIDADE MARIOPOLIS
--------------------------------	-----------------------	----------------------

LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 23	CONVENIO	CONTRATO 1762	EMIÇÃO 08.07.15	VENCIMENTO 08.07.15
--------------------------------	--------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 241.621	VALOR DO EMPENHO 462,75	SALDO ATUAL 241.158,42
----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERS	462,75	462,75

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	462,75
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	462,75

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

RECIBO **6620**\$

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 **08** DE **15**

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



SIPROLIMP - SIMONATO PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

AL DOZE COM RUA ONZE, 14, INDUSTRIAL MARIOPOLIS - PR CEP: 85.525-000 Telefone: 3226-1241

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida **1**

N.º **8.857**

Série: **2**

Folha: 1/1

**DANFE**



4115070534060800010189550020000088571371100084

Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade

4115 0705 3406 0800 0189 5500 2000 0088 5713 7110 0084

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

141150103182465 09/07/2015 08:45:19

Número de registro DPEC

Natureza da operação

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

Inscrição Estadual

**9026821980**

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

**05.340.608/0001-89**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social/Nome

**001110/ MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE**

CPF/CNPJ

**76.995.430/0001-52**

Data da Emissão

**09/07/2015**

Endereço

**AVENIDA MANOEL RIBAS, 620**

Bairro/Distrito

**CENTRO**

Cep

**85580000**

Data Saída/Entrada

**09/07/2015**

Município

**ITAPEJARA DO OESTE**

Fone/Fax

UF

**PR**

Inscrição Estadual

FATURA

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

0008857/01

08/08/2015

462,75

Valor por Extenso

**QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

**462,75**

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

**462,75**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

**SIPROLIMP SIMONATO PROD DE LIMP LTDA**

Frete por Conta

1-Destinatário

Placa do Veículo

**MBA-0206**

UF

**PR**

CPF/CNPJ

**05.340.608/0001-89**

Endereço

**ALD DOZE COM RUA ONZE N.14**

Município

**MARIOPOLIS**

UF

**PR**

Inscrição Estadual

**9026821980**

Quantidade

75

Espécie

0

Marca

-0-

Numeração

0

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CFOP	CT	UN	QTDE	PREÇO	DESCONTO		TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS
								%	VALOR				
321	PAPEL HIG. SIRIUS 30 M FR C 16 PC	48181000	5.403	0500	UNI	10,000	25,0000	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00
898037190442	PAPEL INTERFOLHA VIVAPEL 20 X 22,5 BRANCO 23 X 21	48182000	5.403	0500	UNI	20,000	7,0000	0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00
584	ESPONJA BETTANIN ESFREBOM	68053090	5.102	0101	UNI	20,000	0,7000	0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
896090122707	LA DE ACO ASSOLAN 60 GR	73231000	5.102	0101	UNI	20,000	1,5000	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
348	RODO DE ESPUMA 4 CM RD 30 CM ESPALHADOR DE CERA LIQ	76151100	5.102	0101	UNI	5,000	5,7500	0,00	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

**EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES AUTORIZAÇÃO 17131**

Reservado ao fisco.