

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


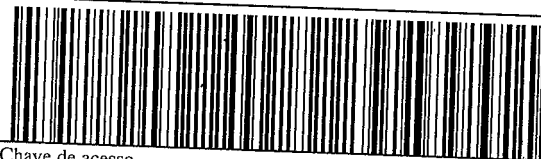
CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006042/2015 Ordinario		RECURSO Orçamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.026.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 425	COD. DESDOBR. 1316		
CREDOR 2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA		CNPJ 09.004.335/0001-52			
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO		FONE (46) 3526-143	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1583		
		EMISSÃO 27.08.15	VENCIMENTO 27.08.15		
VALOR ORÇADO 135.000,00	SALDO ANTERIOR 123.902	VALOR DO EMPENHO 220,70	SALDO ATUAL 123.681,63		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS DE EXPEDIENTE DIV	220,70	220,70
FONTE DE RECURSO 497 Vigilancia em Saude				TOTAL LÍQUIDO	220,70
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude				TOTAL BRUTO	220,70
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
TESOURARIA		CONTADORA			
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____			<b>RECIBO 7522R\$</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. 09 DE 09 DE 15  _____		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 624001-3		
			ANOTAÇÕES		

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota	NF-e Num. <b>000.007.557</b> Série <b>1</b>
		<b>220,70</b>	

	<b>Identificação do emitente</b> ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA AV EMANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA DOESTE (46) 3526-1437 85.580-000 PR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Num. <b>000.007.557</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>	
	Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op</b>		Chave de acesso <b>4115 0809 0043 3500 0152 5500 1000 0075 5719 9744 0395</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150131658616 28/08/2015 08:47:31 v.3.1

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	Aut. do Ministério da Saúde
<b>9041365657</b>		<b>09.004.335/0001-52</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
Nome/Razão Social		Fantasia	
<b>868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b>			
Endereço		Bairro/Distrito	CNPJ/CPF
<b>1 - AV. MANOEL RIBAS, 620</b>		<b>CENTRO</b>	<b>76.995.430/0001-52</b>
Município		CEP	Data da Emissão
<b>ITAPEJARA DOESTE</b>		<b>85.580-000</b>	<b>28/08/2015</b>
Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual
<b>(46) 3526-8300</b>	<b>PR</b>	<b>EMPRESA NORMAL</b>	
FATURA		Inscrição Suframa	Hora de Entrada/Saída
Condição de Pagamento <b>6 - NA APRESENTAÇÃO</b>			

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
7557/1	29/08/2015	220,70						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS				
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>				
Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.				
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>				
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total bruto dos produtos
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>220,70</b>
					Valor total da nota
					<b>220,70</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
Nome/Razão Social			Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete <b>9</b>				
Endereço			Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
<b>1</b>				<b>26.0000</b>	<b>5.0000</b>	<b>0.0000</b>	<b>0.0000</b>

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6623	BALAO SAO ROQUE 50 UNIDADES	95030099	0101	5403	PCT	20,000	5,9500	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4556	CANETA BIC CRISTAL	96081000	0101	5403	UND	2,000	34,9500	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13348	CLIPS 2/0 GASFER 500G	90189095	0101	5102	CX	1,000	9,9500	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17195	CLIPS 4/0 GASFER 500G	90189095	0101	5102	CX	1,000	9,9500	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	GRAMPOS 26/6 MARIFEI	83052000	0101	5102	UN	2,000	5,9500	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	<b>343412610</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>						
Tributo	Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	0,0000	0,00	0,00	31,80	0,00
ICMS ST.	P	0,0000	0,00	0,00	188,90	0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade						
End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:						

Usuário: 3 - MARCOS