

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006560/2015 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	404	1097

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

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	16		1724	01.09.15	01.09.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	169.489	6.596,00	162.893,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 OXIGENIO PPU 1M	590,00	590,00
2	1	PC	50 PC OXIGENIO CILINDRO 7 M	5.250,00	5.250,00
3	9	PC	9 PC OXIGENIO CILINDRO 3 ME	84,00	756,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	6.596,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	6.596,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 7636R\$ 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 _____ 09 DE 15 _____ CREDOR
---	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9

RODOPECAS CENTRO DE REPARAÇÃO AUTOMOTIVO

CLODOALDO CLAUDIO ME
 AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO
 ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000
 Fone: (46) 3526-1300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.000.466
 SÉRIE 001
 PÁGINA 1 de 1



Chave de Acesso
 4115 0901 9736 8200 0181 5500 1000 0004 6615 5584 6984
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 Protocolo de Autorização de Uso
 141150133799930 - 01/09/2015 10:07:19

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social 198 - PREFEITURA MUNICIPAL-FMS
 CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52
 Data de Emissão 01/09/2015
 Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620
 Bairro/Distrito CENTRO
 CEP 08558-000
 Data Entrada/Saída 01/09/2015
 Município ITAPEJARA D OESTE
 UF PR
 Inscrição Estadual
 Fone/Fax (88) 2349-20
 Hora Entrada/Saída 10:8:9

FATURAS
PAGAMENTO À VISTA
 Fatura: 47553
 VI.Original: 6.596,00
 Desconto: 0,00
 VI.Líquido: 6.596,00

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS Subst. Trib.	0,00	Valor Total dos Produtos	6.596,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor Total do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	6.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DÁBIOS 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	0400	5102	PC	10,0000	59,0000	0,00	590,00	
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	50,0000	105,0000	0,00	5.250,00	
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	0400	5102	PC	9,0000	84,0000	0,00	756,00	

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------