



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 009740/2015 Ordinário  
RECURSO: Orcamentario

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

CREADOR: 1729 AUTO POSTO ZEMI LTDA LTDA  
CNPJ: 04.818.376/0001-69

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

LICITAÇÃO: Pregao Presencial  
NÚMERO: 25  
CONVÊNIO: \_\_\_\_\_  
CONTRATO: 1771  
EMIÇÃO: 28.12.15  
VENCIMENTO: 28.12.15

VALOR ORÇADO: 494.000,00  
SALDO ANTERIOR: 82.630  
VALOR DO EMPENHO: 1.026,37  
SALDO ATUAL: 81.603,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 356,3785 LT OLEO DIESEL B5 COMUM-ONU 1202/CL3	1.026,37	1.026,37

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos  
TOTAL LÍQUIDO: 1.026,37

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude  
TOTAL BRUTO: 1.026,37

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

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

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

TESOURARIA

**RECIBO 161 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.

12 DE 01 DE 16

CREDOR

BANCO: \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA: 7000.9

ANOTAÇÕES

Recebemos de AUTO POSTO ZENI - LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e  
Nº: 000.009.399  
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AUTO POSTO ZENI - LTDA  
AV. MANOEL RIBAS -325  
CENTRO - CEP:85550000  
ITAPEJARA D OESTE - PR  
Fone:4635261396 - Fax:4635261396

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.009.399  
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4115 1204 8183 7600 0169 5500 4000 0093 9918 3255 0353

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou  
no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141150201343472 29/12/2015 17:31:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9025757820

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.  
04.818.376/0001-69

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE/FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 29/12/2015
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES SEM NUMERO	BAIRRO Bairro	CEP 85580-000	DATA DE SAÍDA 29/12/2015
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	ESTADO PR	HORA DE SAÍDA 17:31:28

**FATURA/DUPLICATAS**

**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÓDIGO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.026,37
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 1.026,37

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	OLEO DIESEL B5 S500 COMUM-ONU1202/CL3	27101921/0	060	5929	LT	356,3785	2,8800	1.026,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2015: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br  
NFC-e: 10171, 10399, 10746, 11561, 11576, 11656.  
Cod. Cliente:1477Placa:Motorista: Veiculo:Forma de Pgto:DINHEIRO  
Frota:KM:0Usuario:VILMARMedia:0 Base Substituicao:890,66  
Valor Subst:106,87 BICOS: ENCERRANTES

RESERVADO AO FISCO