

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000149/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 444
	COD. DESDOBR. 0917

CREADOR 3023 L.Z. SANTIN E CORTESE LTDA **CHPJ** 10.956.697/0001-22

ENDEREÇO
AV. MANOEL RIBAS 238 **FONE** (46) 3526-1027 **CIDADE** ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 36	CONVÊNIO	CONTRATO 1816	EMIÇÃO 28.01.16	VENCIMENTO 28.01.16
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 442.869	VALOR DO EMPENHO 330,00	SALDO ATUAL 442.539,00
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 CENTRIFUGA DE ROUPAS MUELLE	330,00	330,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	330,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	330,00
--	--------------------	--------

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 736 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 02 DE 16

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

L Z SANTIN e CORTESE LTDA

RUA ABILON DE SOUZA NAVES 782,
782, CENTRO
ITAPEJARA DOESTE - PR
CEP: 8558000
Telefone: (46) 3526-1027

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada 1-Saida **1**N.º **3.953**Série: **1**

Folha: 1/1

REIMPRESSÃO DANFE



41160110956697000122550010000039531531521567

Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade

4116 0110 9566 9700 0122 5500 1000 0039 5315 3152 1587

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

141160014162283 28/01/2016 09:00:00

Número de registro DPEC

Natureza da operação

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

Inscrição Estadual

9048686041

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

10.956.697/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social/Nome

006600/ MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE/FMS

CPF/CNPJ

76.995.430/0001-52

Data da Emissão

28/01/2016

Endereço

AV. MANOEL RIBAS, 620

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

85580000

Data Saída/Entrada

28/01/2016

Município

ITAPEJARA DOESTE

Fone/Fax

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada

08:59:00

FATURA

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

A VISTA

28/01/2016

330,00

Valor por Extenso

TREZENTOS E TRINTA REAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

330,00

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

330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

CORTESE E CORTESE LTDA

Frete por Conta

0-Emitente

Placa do Veículo

XXX-0000

UF

PR

CPF/CNPJ

07.641.445/0001-08

Endereço

AV. MANOEL RIBAS 354

Município

ITAPEJARA DOESTE

UF

PR

Inscrição Estadual

9035458368

Quantidade

1,00

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				
7567	CENTRIFUGA DE ROUPAS MUELLER DRY	84211210	5.405	0500	UN	1,000	330,0000	0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.
WWW.PR.GOV.BR/PROCONPR - 0800-411512 - RUA ALAMEDA CABRAL, 184 - CENTRO - CURITIBA/PR - CEP: 80410-210
- FAX (41) 3219-7400.

Reservado ao fisco.

1