



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

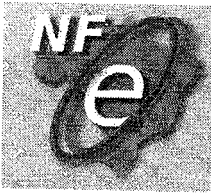
		Nº DO EMPENHO/TIPO 000657/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 1079		
CREDOR 1572 LODI BAZAR E PAPELARIA LTDA		CNPJ 05.509.558/0001-10			
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 262 CENTRO		FONE 46 526 1909	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 27	CONVÊNIO	CONTRATO 1790	EMIÇÃO 26.02.16	VENCIMENTO 26.02.16
VALOR ORÇADO 460.000,00		SALDO ANTERIOR 414.341	VALOR DO EMPENHO 170,00		SALDO ATUAL 414.171,76
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE A AQUISICAO UN DE CADERNO UNIV. ESP. CD MAT. CRED. 200 FLS.	170,00	170,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos			TOTAL LÍQUIDO		170,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude			TOTAL BRUTO		170,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LODIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 1218 R\$</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.  _____ 10 DE _____ 03 DE _____ 16 _____  _____ <b>CREDOR</b>		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

Recebemos de LODI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 00000646  
SÉRIE: 1



**LODI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA**

LODI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA  
AV MANOEL RIBAS, 262  
Bairro CENTRO - (46) 3526-1909  
ITAPEJARA D'OESTE-PR CEP 85.580-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 00000646  
SÉRIE: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

41160205509558000110550010000006461547326650

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160032253766 29/02/2016 14:29:35

CNPJ  
05.509.558/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9027405549

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/02/2016

ENDEREÇO

AV. MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580000

DATA DA SAÍDA

29/02/2016

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE / FAX

4603526 8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				170,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Emitente 2-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2676	CADERNO UNIV. ESP. CD 10 MAT. CRED. 200 FLS.	96082000	400	5102	UN	20,00	8,50	170,00	0,00	0,00		0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Area for additional information and complementary details.