



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001071/2016 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---	--

<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 444	<b>COD. DESDOBR.</b> 0899
--	------------------------	------------------------------

<b>CREDDOR</b> 154 LEONICE SMIAOWSKI COMERCIO DE GAS	<b>CNPJ</b> 17.156.151/0001-36
---	-----------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA LEO WEISSHEIMER SN CENTRO	<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
--	-------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 38	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1806	<b>EMIÇÃO</b> 11.03.16	<b>VENCIMENTO</b> 11.03.16
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 460.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 385.762	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 300,00	<b>SALDO ATUAL</b> 385.462,79
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REF COMPRA DE 30 UN D MINERAL BOMBONA 20 LTS S/ G	300,00	300,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	300,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	300,00
--	--------------------	--------

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

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

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

**TESOURARIA**

**RECIBO 1990 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.


05 DE 04 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

RECEBEMOS DE Leonice Smiotowski Comércio de Gás Ltda - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.245
		SÉRIE: 1

<b>Leonice Smiotowski Comércio de Gás Ltda - ME</b> RUA MARCELINO CHAMPAGNAT, 178 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.245 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4116 0317 1561 5100 0136 5500 1000 0002 4510 5700 0601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160042182720 - 16/03/2016 10:47
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061310646	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 17.156.151/0001-36

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D' OESTE - FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 16/03/2016
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/03/2016
MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste	FONE/FAIX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061310646
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:42			

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	340,00		
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	340,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIF.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	AGUA MINERAL BOMBONA 20 LTS SEM GAS	22011000	0103	5102	UN	34,0000	10,0000	340,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO