

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001633/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030010300 MATERIAL DE CONSUMO	444	0922

CREDOR	CHPJ
1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA	04.818.376/0001-69

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	25		1771	30.03.16	30.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	376.854	2.083,72	374.770,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF DESPESAS COM CONSUM 713,6027 LTS DE OLEO DIESEL S500 COMUM-ONU 1202/CL3	2.083,72	2.083,72

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	2.083,72
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	2.083,72
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 2624 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. 27 DE 04 DE 16 _____ <b>CREDOR</b>
--	--

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9

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

Emissão: 31/3/2016 Dest/Rem: MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE/FMS Total: 2.083,72

NF-e  
Nº: 000.010.239  
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 000.010.239  
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0304 8183 7600 0169 5500 4000 0102 3911 6141 7703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025757820

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

04.818.376/0001-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160050389801 31/03/2016 08:30:09

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO ITAPEJARA D OESTE/FMS

ENDEREÇO

RUA ABILON DE SOUZA NAVES SEM NUMERO

MUNICIPIO

ITAPEJARA D OESTE

FONE / FAX

(46)3526-8300

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DE EMISSÃO

31/3/2016

DATA DE SAÍDA

31/3/2016

HORA DE SAÍDA

08:30:07

**FATURA/DUPLICATAS**

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

B	DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.083,72
	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									2.083,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			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	713,6027	2,9200	2.083,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>(c)1993-2016: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br NFC-e: 15084, 15403, 17479, 17949, 18660, 18697. Cod. Cliente: 1477Placa: Motorista: Veiculo: Forma de Pgto: DINHEIRO Frota: KM: 0Uusuario: SANDRAMedia: 0 Base Substituicao: 1.799,63 Valor Subst: 215,95 BICOS: ENCERRANTES</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------