

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002203/2016 Ordinario		RECURSO Orçamentario			
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 2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA		CHPJ 09.004.335/0001-52			
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO		FONE (46) 3526-143	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 27	CONVÊNIO	CONTRATO 1789	EMIÇÃO 12.04.16	VENCIMENTO 12.04.16
VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 337.333	VALOR DO EMPENHO 328,60		SALDO ATUAL 337.004,62	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			PASTA L POLIBRAS OFICIO CRI	65,60	65,60
2	1		100 CX PASTA SUSPENSA MORMO		
			PLASTIFICADA	263,00	263,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	328,60
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	328,60
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LODIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 2784R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO.		
DE _____ DE _____			03 DE 05 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000-9					

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Num. 000.008.827
		Série 1
		Valor total da nota 328,60

	Identificação do emitente ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA AV EMANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-1437 85.580-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.008.827 Série 1 Folha: 1 de 1		
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		Chave de acesso 4116 0409 0043 3500 0152 5500 1000 0088 2710 4463 5518		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	Aut. do Ministério da Saúde		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160058640757 14/04/2016 09:25:12
9041365657		09.004.335/0001-52			v 3.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
Nome/Razão Social		Fantasia		CNPJ/CPF	Data da Emissão
868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS				76.995.430/0001-52	14/04/2016
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	Data de Entrada/Saída
1 - AV. MANOEL RIBAS, 620		CENTRO		85.580-000	
Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
ITAPEJARA D OESTE	(46) 3526-8300	PR	EMPRESA NORMAL		
FATURA Condição de Pagamento 6 - NA APRESENTAÇÃO					

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
8827/1	15/04/2016	328,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS
0,00	0,00
Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.
0,00	0,00
Valor total bruto dos produtos	328,60
Valor do frete	Valor do Seguro
0,00	0,00
Desconto	Outras despesas acessórias
0,00	0,00
Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	328,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
Nome/Razão Social		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	9			
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto
1				120,0000	2,0000	0,0000
						Peso Líquido
						0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
16296	PASTA L POLIBRAS OFICIO CRISTAL	39261000	0101	5102	UND	20,000	3,2800	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13694	PASTA SUSPensa MORMORIZADA PLASTIFICADA	42021900	0101	5403	CX	100,000	2,6300	263,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	343412610	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						
Tributo	Aliquota Base	Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	0,0000	0,00	0,00	65,60	0,00
ICMS ST.	P	0,0000	0,00	0,00	263,00	0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade						
End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:						

Usuário: 3 - MARCOS

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisanet.com