



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 003473/2016 Ordinário
RECURSO: Orcamentario

ORGÃO: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO: 103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO
Nº CONTA: 444
COD. DESDOBR.: 0899

CREDOR: 531 RODOPECAS - CLODOALDO CLAUDIO
CHPJ: 01.973.682/0001-81

ENDEREÇO: AV. MANOEL RIBAS
FONE: 526 1300
CIDADE: ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO: Pregão Presencial
NÚMERO: 5
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: 1853
EMISSÃO: 01.06.16
VENCIMENTO: 01.06.16

VALOR ORÇADO: 460.000,00
SALDO ANTERIOR: 257.866
VALOR DO EMPENHO: 9.800,00
SALDO ATUAL: 248.066,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D OXIGENIO PPU 1M	748,00	748,00
2	1		60 UN OXIGENIO CILINDRO 7 M	8.340,00	8.340,00
3	1		08 UN OXIGENIO CILINDRO 3 M	712,00	712,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 9.800,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 9.800,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO 4551 R\$
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.
20 DE 06 DE 16
CREDOR

BANCO: _____ Nº CHEQUE: _____ Nº DA CONTA: 7000.9 ANOTAÇÕES: _____

CLODOALDO CLAUDIO ME
AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO
ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000
Fone: 4835261300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.582
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1



Chave de Acesso

4116 0601 9736 8200 0181 5500 1000 0005 8216 5334 1380

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

141160087485041 - 06/06/2016 10:47:32

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
9013701684

Insc. Estadual Subst. Trib.

CNPJ

01.973.682/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

198 - PREFEITURA MUNICIPAL-FMS

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

Data de Emissão

06/06/2016

Endereço

AV.MANOEL RIBAS, 620

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

85580-000

Data Entrada/Saída

06/06/2016

Município

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

Inscrição Estadual

Fone/Fax

88234920

Hora Entrada/Saída

10:47:57

FATURAS

PAGAMENTO À VISTA

Fatura: 582

Vi.Original: 9.800,00

Desconto: 0,00

Vi.Líquido: 9.800,00

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS Subst. Trib.

0,00

Valor Total dos Produtos

9.800,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor Total de IPI

0,00

Valor Total da Nota

9.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

9 - Sem Frete

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS

COD. DUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	ICMS ST
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	0400	5102	PC	11,000	68,00	0,00	748,00	
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	60,000	139,00	0,00	8.340,00	
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	0400	5102	PC	8,000	89,00	0,00	712,00	

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Reservado ao Fisco