

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


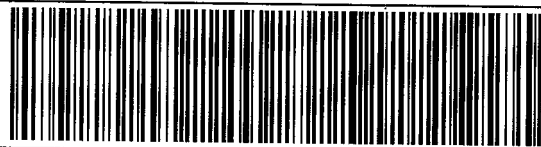
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003965/2016 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orçamentario	
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.026.339030150000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 463	<b>COD. DESDOBR.</b> 1592		
<b>CREADOR</b> 2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA		<b>CHPJ</b> 09.004.335/0001-52			
<b>ENDEREÇO</b> AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO		<b>FONE</b> (46) 3526-143	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 27	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1789	<b>EMIÇÃO</b> 10.06.16	<b>VENCIMENTO</b> 10.06.16
<b>VALOR ORÇADO</b> 165.200,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 159.594	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 63,60		<b>SALDO ATUAL</b> 159.531,00	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	8	PCT	VALOR REFERENTE AQUISICAO D PACORTES DE BALAO SAO ROQUE UNIDADES CADA.	7,95	63,60
<b>FONTE DE RECURSO</b> 497 Vigilancia em Saude				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	63,60
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	63,60
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
_____ <b>FUNCIIONARIO</b>		_____ <b>CONTADORA</b>		_____ <b>SECRETÁRIO</b>	
<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 6085 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.  09 DE 08 DE 16  _____ <b>CREADOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE			<b>Nº DA CONTA</b> 624001.3		
<b>ANOTAÇÕES</b>					

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Num. <b>000.009.122</b> Série <b>1</b>
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota <b>63,60</b>

	<b>Identificação do emitente</b> ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA AV EMANOEL RIBAS, 300 CENTRO ITAPEJARA D OESTE (46) 3526-1437 85.580-000 PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Num. <b>000.009.122</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>		
	Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op</b>		Chave de acesso <b>4116 0609 0043 3500 0152 5500 1000 0091 2218 0229 5320</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 3.1 141160092084039 14/06/2016 09:28:53		
Inscrição Estadual <b>9041365657</b>	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ <b>09.004.335/0001-52</b>	Aut. do Ministério da Saúde		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
Nome/Razão Social <b>868 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b>		Fantasia		CNPJ/CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Data da Emissão <b>14/06/2016</b>
Endereço <b>1 - AV. MANOEL RIBAS, 620</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>		CEP <b>85.580-000</b>	Data de Entrada/Saída
Município <b>ITAPEJARA D OESTE</b>	Fone/Fax <b>(46) 3526-8300</b>	UF <b>PR</b>	Enquadramento Tributário <b>EMPRESA NORMAL</b>	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa
FATURA Condição de Pagamento <b>6 - NA APRESENTAÇÃO</b>					

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
9122/1	15/06/2016	63,60						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
Base de cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>
Base cálculo Icms Subst. <b>0,00</b>	Valor do Icms Subst. <b>0,00</b>
Valor total bruto dos produtos <b>63,60</b>	
Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>
Desconto <b>0,00</b>	Outras despesas acessórias <b>0,00</b>
Valor do IPI <b>0,00</b>	
Valor total da nota <b>63,60</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
Nome/Razão Social		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete <b>9</b>		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade <b>1</b>	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota <b>8,0000</b>	Total de Itens Lançados <b>1,0000</b>	Peso Bruto <b>0,0000</b>		Peso Líquido <b>0,0000</b>			

<b>DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS</b>													
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
6623	BALAO SAO ROQUE 50 UNIDADES	95030099	0101	5403	PCT	8,000	7,9500	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>					
Tributo	Aliquota Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS ST.	P 0,0000 0,00	0,00	0,00	63,60	0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade					
End. Cob.: Bairro: Município: UF: Cep: Fone:					

Usuário: 3 - MARCOS

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