



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHIPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 005089/2016 Ordinario | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339030240000 MATERIAL DE CONSUMO | 444 | 1485 |

CREDOR: 1677 ALTEMIR SARETTA CHIPJ 06.081.691/0001-81

| | | |
|-----------------------|-------------|-------------------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA SANTOS DUMONT 443 | 46 526 1995 | ITAPEJARA D OESTE |

| | | | | | |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 29 | | 1802 | 25.07.16 | 25.07.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 460.000,00 | 203.015 | 260,00 | 202.755,99 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 2 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO D INCOLOR 8MM. INSTALADO. | 130,00 | 260,00 |

| | | |
|--|---------------|--------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO | 260,00 |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | |

| | | |
|--|-------------|--------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO | 260,00 |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | |

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


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

RECIBO 6992 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.
 01 DE 09 DE 16

 CREDOR

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| BANCO | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE Nº DA CONTA 7000.9 | |

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE ALTEMIR SARETTA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTÉS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.328 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| ALTEMIR SARETTA RUA SANTOS DUMONT, 443 - - CENTRO, Itapejara d'Oeste, PR - CEP: 85580000 - Fone/Fax: 4635261995 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0706 0816 9100 0181 5500 1000 0003 2810 5270 5904 |
| | N° 000.000.328 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | | |
|---|------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160116831783 - 27/07/2016 10:08 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029832525 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 06.081.691/0001-81 |

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE/ FMS.SAUDE | CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52 | DATA DA EMISSÃO 27/07/2016 |
| ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, SN - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85580-000 |
| MUNICÍPIO Itapejara d'Oeste | FONE/FAX | UF PR |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:04 |

| |
|-----------------------------|
| FATURA PAGAMENTO À VISTA |
|-----------------------------|

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | |
| | 9 - Sem Frete | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|--------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BCICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 32 | VIDRO INCOLOR 8MM. INSTALADO | 70071900 | 0101 | 5102 | MT | 2,0000 | 130,0000 | 260,00 | | | | | |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | RESERVADO AO FISCO |