

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005362/2016 Ordinário	Especial

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.026.339030160000 MATERIAL DE CONSUMO	1642	1747

CREADOR	CHPJ
2510 ROSANE CHENET ALVES & CIA LTDA	09.004.335/0001-52

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV MANOEL RIBAS 300 CENTRO	(46) 3526-143	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	27		1789	01.08.16	01.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
39.930,67	39.729	436,65	39.293,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D DIVERSOS ITENS DE MATERIAL EXPEDIENTE, TAIS COMO: CLIP LIVROS PONTO, PASTA SUSPENS CAIXA DE LAPIS.	436,65	436,65

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
497 Vigilancia em Saude	436,65

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	436,65



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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 7472R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	19 DE 09 DE 16
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624001.3

RECEBEMOS DE ROSANE CHENET ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota	NF-e Num. <b>000.009.378</b> Série <b>1</b>
		<b>436,65</b>	

 <b>LOJA SÃO FRANCISCO</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 1 - SAÍDA Num. <b>000.009.378</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 0809 0043 3500 0152 5500 1000 0093 7812 9364 1725</b> 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 141160121458698 03/08/2016 16:37:19 v 3.1

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>		
Endereço <b>1 - AV. MANOEL RIBAS, 620</b>	Fantasia	CNPJ/CPF <b>76.995.430/0001-52</b>
Município <b>ITAPEJARA D OESTE</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	Data da Emissão <b>03/08/2016</b>
Fone/Fax <b>(46) 3526-8300</b>	UF <b>PR</b>	Enquadramento Tributário <b>SIMPLES NACIONAL</b>
Fatura Condição de Pagamento <b>2 - 30 DIAS</b>	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
9378/1	02/09/2016	436,65						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	436,65
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				436,65

Nome/Razão Social Endereço		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete <b>9</b>	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto
				107,0000	7,0000	0,0000
						Peso Líquido
						0,0000

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
13348	CLIPS 2/0 GASFER 500G	90189095	0102	5102	CX	1,000	12,9500	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17195	CLIPS 4/0 GASFER 500G	90189095	0102	5102	CX	1,000	12,9500	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23607	CLIPS 6/0 500G GASFER	90189095	0102	5102	UND	1,000	12,9500	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17304	CLIPS 8/0 GASFER 500G	90189095	0102	5102	UND	1,000	12,9500	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21925	LIVROS PONTO OFICIO 100FLS. 22X32	48201000	0102	5102	PE	2,000	20,9500	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13694	PASTA SUSPENSÃO MORMORIZADA PLASTIFICADA	42021900	0102	5403	CX	100,000	2,6300	263,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11949	CAIXA DE LAPIS CIS C/144	96091000	0102	5102	UND	1,000	79,9500	79,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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>
-------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------

ICMS Tributação P Aliquota Base Cálculo 0,0000 Imposto 0,00 Isentas 0,00 Outras 173,65 Diferidas 0,00	ICMS ST. Tributação P Aliquota Base Cálculo 0,0000 Imposto 0,00 Isentas 0,00 Outras 263,00 Diferidas 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