

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006253/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 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 307 CENTRO	FONE (46)3526 1300	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
--	------------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 5	CONVÊNIO	CONTRATO 1853	EMIÇÃO 01.09.16	VENCIMENTO 01.09.16
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 154.312	VALOR DO EMPENHO 14.240,00	SALDO ATUAL 140.072,70
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	VALOR REFERENTE AQUISICAO D OXIGENIO PPU 1M	2.924,00	2.924,00
2	1	UN	59 PC OXIGENIO CILINDRO 07	8.201,00	8.201,00
3	1	UN	35 PC OXIGENIO CILINDRO 03	3.115,00	3.115,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	14.240,00
---	----------------------	-----------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	14.240,00
--	--------------------	-----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____	RECIBO 7504 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. _____ 20 DE 09 DE 16 _____
TESOURARIA	CREDOR

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

RECEBEMOS DE RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Valor: R\$ 14.230,00		PREFEITURA MUNICIPAL-FMS - 76.995.430/0001-52	NF-e Nº 000.000.625 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CLODOALDO CLAUDIO ME AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000 Fone: 4635261300		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.625 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1		Chave de Acesso 4116 0901 9736 8200 0181 5500 1000 0006 2512 3628 4180	
Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização de Uso 141160139720113 - 05/09/2016 09:00:56		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
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 05/09/2016	
Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85580-000	
Município ITAPEJARA D OESTE		UF PR		Data Entrada/Saída 05/09/2016	
		Inscrição Estadual		Fone/Fax 88234920	
				Hora Entrada/Saída 09:00:50	

PAGAMENTO A VISTA	Fatura: 625	VI.Original: 14.240,00	Desconto: 0,00	VI.Líquido: 14.240,00
--------------------------	-------------	------------------------	----------------	-----------------------

CÁLCULOS DOS IMPOSTOS					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS Subst. Trib.	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.240,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão	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 DOS PRODUTOS											
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	FOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	ICMS ST	
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	0400	5102	PC	43,000	68,00	0,00	2.924,00		
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	59,000	139,00	0,00	8.201,00		
1471	OXIGENIO CILINDRO 3 METROS	87089100	0400	5102	PC	35,000	89,00	0,00	3.115,00		

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares	Reservado ao Fisco