

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

|   |        |   |   |                            |                           |             |
|---|--------|---|---|----------------------------|---------------------------|-------------|
|   |        | Nº DO EMPENHO/TIPO<br>006792/2015 Ordinário         |   | RECURSO<br>Orçamentário    |                           |             |
| ORGÃO<br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE  |        | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |   |                            |                           |             |
| DOTAÇÃO<br>103020021.2.024.339030190000 MATERIAL DE CONSUMO                           |        | Nº CONTA<br>404                                     |   | COD. DESDOBR.<br>1462      |                           |             |
| CREDOR 1773 COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA  |        | CNPJ 82.466.541/0001-74                             |   |                            |                           |             |
| ENDEREÇO<br>AV. TUPI 1380 CENTRO  |        | FONE<br>46 225-3838                                 |   | CIDADE<br>PATO BRANCO      |                           |             |
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica  |        | NÚMERO  | CONVÊNIO  | CONTRATO                   | EMIÇÃO<br>16.09.15        |             |
|   |        |   |   |                            | VENCIMENTO<br>16.09.15    |             |
| VALOR ORÇADO<br>500.000,00  |        | SALDO ANTERIOR<br>159.465                           |   | VALOR DO EMPENHO<br>341,20 | SALDO ATUAL<br>159.123,88 |             |
| ITEM  | QUANT. | UNID.   | ESPECIFICAÇÃO   |                            | VALOR UNITÁRIO            | VALOR TOTAL |
| 1   | 8      | PT  | VALOR REFERENTE AQUISICAO 8 SACOS RJ BRANCO P/PAO DE 1/ C/500   |                            | 21,65                     | 173,20      |
| 2   | 4      | ML  | 4 ML SACOLA BRANCA ALTA DEN 30X40 CAIXA E FARDO   |                            | 34,25                     | 137,00      |
| 3   | 5      | MT  | 5 MT FITA TEFLON 15mm X 13m ADESIVA MT  |                            | 6,20                      | 31,00       |
| FONTE DE RECURSO<br>303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos                      |        |   |   |                            | TOTAL LÍQUIDO             | 341,20      |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>Manutencao do Fundo Municipal de Saude                   |        |   |   |                            | TOTAL BRUTO               | 341,20      |
| EMITIDO   |        | VISTO   |   | AUTORIZO A DESPESA         |                           |             |
| FUNCCIONARIO  |        | CONTADORA   |   | SECRETÁRIO                 |                           |             |
| LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/O  |        |   |   |                            |                           |             |
| ORDEM DE PAGAMENTO  |        |   | RECIBO 8497R\$  |                            |                           |             |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. |        |   | DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. |                            |                           |             |
| _____ DE _____ DE _____   |        |   | 09 DE 10 DE 15  |                            |                           |             |
| TESOURARIA  |        |   | CREDOR  |                            |                           |             |
| BANCO<br>Nº CHEQUE  |        | Nº DA CONTA 7000.9                                  |   | ANOTAÇÕES                  |                           |             |



**COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA**

AV TUPI, 1380 - CENTRO  
85501-039 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3225-3838  
reidasembalagensnfe@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**000.006.574**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4115 0982 4665 4100 0174 5500 1000 0065 7410 0291 2730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150142089177 16/09/2015 14:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.393-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.466.541/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE**

CNPJ / CPF

**09.323.218/0001-51**

DATA DA EMISSÃO

**16/09/2015**

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA

**16/09/2015**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**(46) 3526-1112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DA SAÍDA

**14:47:07**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

**0,00**

VALOR ICMS

**0,00**

BASE CÁLC ICMS ST

**0,00**

VALOR ICMS ST

**0,00**

TOTAL DOS PRODUTOS

**341,20**

VALOR FRETE

**0,00**

VALOR SEGURO

**0,00**

VALOR DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESP

**0,00**

VALOR IPI

**0,00**

TOTAL DA NOTA

**341,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**1-DESTINAT.**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volume(S)**

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO               | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 540001         | SACOS RJ BRANCO P/PAO DE 1/2 KG.C/500        | 48043190 | 0103  | 5102 | PT   | 8     | 21,65      | 173,20      | 0,00        | 0,00       | 0          |
| 560055         | SACOLA BRANCA ALTA DENS. 30X40 CAIXA E FARDO | 39232190 | 0500  | 5405 | ML   | 4     | 34,25      | 137,00      | 0,00        | 0,00       | 0          |
| 310075         | FITA TEFLON 15MMX013MM.ADESIVA MT.           | 70195900 | 0103  | 5102 | MT   | 5     | 6,20       | 31,00       | 0,00        | 0,00       | 0          |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V - cliente(000063)

. -DEPOSITO BANCARIO ITAU AG 1235 C/C 24063 5

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 122,58 FONTE IBPT. Vendedor - DIRETA

RESERVADO AO FISCO

Getten Sistemas - (46) 9114-8253 / 3224-2173

Gerado em 16/09/2015 às 14:52 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSÃO: 16/09/2015 VALOR TOTAL: 341,20 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D OESTE-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.006.574**  
**SÉRIE 1**