



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007782/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	3013	3034

CREDOR 4413 A.L.G. PERINI COMERCIAL - ME CNPJ 20.657.173/0001-94

ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 361 CENTRO FONE: CIDADE: PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				27.10.15	27.10.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
37.925,54	37.400	600,00	36.800,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1		
			IMPACT 200ML PESSEGO	240,00	240,00
2	1	UN	18 UN IMPACT 200ML TORTA LI	360,00	360,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim		600,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		600,00

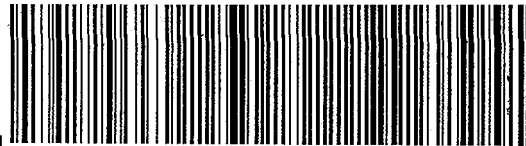
EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOUREARIA	RECIBO 9179 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 11 DE 11 DE 15 _____ CREDOR
---	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	367.9	

A.L.G.PERINI-COMERCIAL-ME
 R. ITACOLOMI, 361 - SL 2, 361
 CENTRO
 PATO BRANCO
 PR Fone (46) 32250505
 CEP 85505050 Fax (46) 32251002

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

Nº **000.000.053**
 SÉRIE **001 FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
4115 1020 6571 7300 0194 5500 1000 0000 5316 0173 5025

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068272804	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 20.657.173/0001-94	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141150165691349 - 27/10/2015 14:11:23
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PRÉFECTURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE / FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 27/10/2015 14:09:29
ENDEREÇO MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE		FONE / FAX (46) 35268300	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT 14:19:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DO ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
168	IMPACT 200ML PESSEGO	21069030	060	5403	UN	12	20,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	IMPACT 200ML TORTA LÍMAO	21069090	060	5403	UN	18	20,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 16/11/2015 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 CC: 71916-1 ALG PERINI COMERCIAL ME	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebi(emos) de A.L.G.PERINI-COMERCIAL-ME, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	000.000.053