



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008669/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO	404	1149

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

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 361 CENTRO		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				23.11.15	23.11.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	112.455	500,00	111.955,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 IMPACT 200ML PESSEGO	20,00	20,00
2	6	UN	6 UN IMPACT 200ML PESSEGO	20,00	120,00
3	1	UN	18 UN IMPACT 200 ML TORTA L	360,00	360,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	500,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	500,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 9988R\$

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.

02 DE 12 DE 15

CREDOR

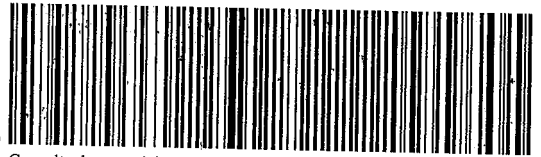
BANCO _____ Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

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 **000.000.101**
 SÉRIE 001 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
 4115 1120 6571 7300 0194 5500 1000 0001 0118 1634 2764

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068272804	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 20.657.173/0001-94	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141150182624232 - 25/11/2015 17:26:01
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE / FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 25/11/2015 17:22:13
ENDEREÇO MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE / FAX (46) 35268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA SAI / ENT 17:32:34

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 500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

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

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	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	IMPACT 200ML PESSEGO	21069030	060	5403	UN	6	20,00	0,00	120,00	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 15/12/2015 BANCO DO BRASIL AG .0495-2 C/C 71916-1 ALG PERINI COMERCIAL ME	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Receb(i)mos de A.L.G.PERINI-COMERCIAL-ME, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr 000.000.101
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	