**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

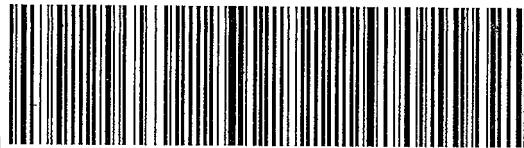
NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000394/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030071100 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 0972		
CREADOR 4413 A.L.G. PERINI COMERCIAL - ME		CHPJ 20.657.173/0001-94			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 361 CENTRO		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 01.02.16	VENCIMENTO 01.02.16
VALOR ORÇADO 460.000,00		SALDO ANTERIOR 431.256	VALOR DO EMPENHO 500,00		SALDO ATUAL 430.756,56
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 IMPACT 200ML PESSEGO	260,00	260,00
2	1	UN	12 UN IMPACT 200 ML TORTA L	240,00	240,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
_____ FUNCIIONARIO		_____ 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 1405R\$ 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 QUITACÃO. ____ 18 DE ____ 03 DE ____ 16 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 9000.9		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 **000.000.195**
 SÉRIE **001** FOLHA **01/01**

CHAVE DE ACESSO
4116 0220 6571 7300 0194 5500 1000 0001 9511 5614 4765

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068272804	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 20.657.173/0001-94	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141160017017501 - 02/02/2016 10:33:47
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE / FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 02/02/2016 10:32:40
ENDEREÇO MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE		FONE / FAX (46) 35268300	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENT 02/02/2016 10:42:52
			HORA SAI / ENT 10:42:52

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 500,00
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 500,00

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	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	13	20,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	IMPACT 200ML TORTA LIMAO	21069090	060	5403	UN	12	20,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 22/02/2016 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 000.000.195
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	