

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 002294/2016 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030190000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 1009		
CREDOR 1773 COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA		CHPJ 82.466.541/0001-74			
ENDEREÇO AV. TUPI 1380 CENTRO		FONE 46 225-3838	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 20.04.16	VENCIMENTO 20.04.16
VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 335.294	VALOR DO EMPENHO 310,20		SALDO ATUAL 334.984,07	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D DE SACOS RJ BRANCO P/ PAO D KG C/500	173,20	173,20
2	1		04 ML SACOLA BRANCA ALTA DE 30x40 CAIXA E FARDO	137,00	137,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	310,20
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	310,20
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			RECIBO 3528 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO. _____ 18 DE _____ 05 DE _____ 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

# Rei Das EMBALAGENS

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

000.007.935  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0482 4665 4100 0174 5500 1000 0079 3510 0291 2732

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160064020018 25/04/2016 14:30:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

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

25/04/2016

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

25/04/2016

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-1112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:28:40

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

310,20

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

310,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
1-DESTINAT.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE  
Volume(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V - cliente(000063)

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 111,25 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado em 25/04/2016 às 14:30 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMIÇÃO: 25/04/2016 VALOR TOTAL: 310,20 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

000.007.935

SÉRIE 1