



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002679/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	444	0979

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

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 361 CENTRO		PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				10.05.16	10.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	287.146	1.296,00	285.850,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D NUTREN 2.0 VITAMINA DE FRUT 200ML	1.296,00	1.296,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		1.296,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		1.296,00

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 5026R\$**

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.

08 DE 07 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

**A.L.G.PERINI-COMERCIAL-ME**

R. ITACOLOMI, 361 - SL 2, 361

CENTRO

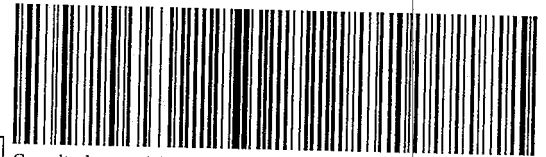
PATO BRANCO

PR

Fone (46) 32250505

CEP 85505050

Fax (46) 32251002

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ESTADUALNº **000.000.334**  
SÉRIE **001 FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO

4116 0520 6571 7300 0194 5500 1000 0003 3418 0706 0609

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9068272804

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ

20.657.173/0001-94

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141160073799190 - 11/05/2016 14:19:21

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE / FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

11/05/2016 14:17:14

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580000

DATA SAÍDA / ENT

11/05/2016 14:27:25

MUNICÍPIO

ITAPEJARA DOESTE

FONE / FAX

(46) 35268300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAI / ENT

14:27:25

FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.296,00

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
4398	NUTREN 2.0 VITAMINA DE FRUTAS 200ML	21069030	060	5403	UN	81	16,00	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 31/05/2016 DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 71.916-1 A.L.G. PERINI COMERCIAL ME --- FAVOR IDENTIFICAR O DEPÓSITO.	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 recebedor	000.000.334