



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007564/2016 Ordinário	RECURSO Especial
---	---------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------------	---

DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 1648	COD. DESDOBR. 1679
---	------------------	-----------------------

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

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

LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 21	CONVENIO	CONTRATO 1923	EMIÇÃO 27.10.16	VENCIMENTO 27.10.16
--------------------------------	--------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 113.011,15	SALDO ANTERIOR 15.827	VALOR DO EMPENHO 1.296,00	SALDO ATUAL 14.531,28
----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
2	1		NUTREN 2.0 BAUNILHA 200 ML.	656,00	656,00
			40 UN NUTREN 2.0 VITAMINA D	640,00	640,00
			FRUTAS 200 ML.		

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO 1.296,00
--	---------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO 1.296,00
---	-------------------------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 873 R\$

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.

16 DE 11 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA 367.2	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 **000.000.665**
 SÉRIE **001** FOLHA **01/01**

CHAVE DE ACESSO
4116 1020 6571 7300 0194 5500 1000 0006 6513 1402 4017

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068272804	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 20.657.173/0001-94	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141160171152541 - 28/10/2016 14:50:32
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE / FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 28/10/2016 14:48:56
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE		FONE / FAX (46) 35268300	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT 14:58:40

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 1.296,00
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 1.296,00

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 3	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
1012	NUTREN 2.0 BAUNILHA 200ML	21069090	551	5403	UN	41	16,0000	0,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4398	NUTREN 2.0 VITAMINA DE FRUTAS 200ML	21069090	551	5403	UN	40	16,0000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 16/11/2016 DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 71.916-1 A.L.G. 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
000.000.665	