



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

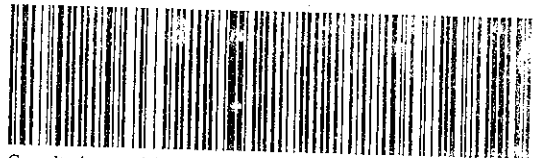
NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000088/2017 Ordinario		RECURSO Orçamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 0885		
CREADOR 4413 A.L.G. PERINI COMERCIAL - ME		CHPJ 20.657.173/0001-94			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 361 CENTRO		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 21	CONVÊNIO	CONTRATO 1923	EMIÇÃO 13.01.17	VENCIMENTO 13.01.17
VALOR ORÇADO 200.000,00		SALDO ANTERIOR 192.489	VALOR DO EMPENHO 2.592,00		SALDO ATUAL 189.897,20
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D		
			NUTREN 2.0 BAUNILHA 200ML.	1.520,00	1.520,00
2	1		67 UN NUTREN 2.0 VITAMINA D		
			FRUTAS 200 ML.	1.072,00	1.072,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	2.592,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	2.592,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		ANA CORUNG ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			RECIBO 922 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 QUITACÃO.		
_____ DE _____ DE _____			17 DE 02 DE 17		

TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

A.L.G. PERINI-COMERCIAL-ME
 R. ITACOLOMI, 361 - SL 2, 361
 CENTRO
 PATO BRANCO
 PR
 CEP 85505050 Fone (46) 32250505
 Fax (46) 32251002

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



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: **000.000.810**
 SÉRIE **001** FOLHA **01/01**
 CHAVE DE ACESSO: **4117 0120 6571 7300 0194 5500 1000 0008 1018 7235 5203**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9068272804**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.:
 INSCRIÇÃO CNPJ: **20.657.173/0001-94**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **141170009518409 - 19/01/2017 13:40:03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DO OESTE / FMS**
 CNPJ / CPF: **76.995.430/0001-52** DATA DA EMISSÃO: **19/01/2017 13:36:47**
 ENDEREÇO: **AVENIDA MANOEL RIBAS, 620** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **85580000** DATA SAÍDA / ENT: **19/01/2017 13:46:54**
 MUNICÍPIO: **ITAPEJARA DOESTE** FONE / FAX: **(46) 35268300** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA HORA SAÍ / ENT: **13:46:54**

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	2.592,00
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
				2.592,00

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI: 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	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI
1012	NUTREN 2.0 BAUNILHA 200ML	21069090	060	5403	UN	95	16,0000	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4398	NUTREN 2.0 VITAMINA DE FRUTAS 200ML	21069090	060	5403	UN	67	16,0000	0,00	1.072,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **VENCIMENTO: 08/02/2017 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) prod. do(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento: Identificação e assinatura do receptor: Nota Fiscal Nº: **000.000.810**