



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
 CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000727/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 227	COD. DESDOBR. 0927		
CREDOR 1773 COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA		CNPJ 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 22.02.17		
			VENCIMENTO 20.03.17		
VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 166.759	VALOR DO EMPENHO 196,00	SALDO ATUAL 166.563,36		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PT	VLR REFERENTE AQUISICAO DE SACO DE LIXO HOSPITALAR 100	57,70	115,40
2	2	PT	02 PT SACO DE LIXO HOSPITAL LTS.	40,30	80,60
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	196,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	196,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
		
FUNCIONÁRIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

<p style="text-align: center;">ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">RECIBO 1346R\$</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">06 DE 03 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____ CREDOR</p>
<p>BANCO</p> <p>Nº CHEQUE</p> <p>Nº DA CONTA 7000.9</p>	<p>ANOTAÇÕES</p>

Reidas EMBALAGENS

COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA

AV TUPI, 1380 - CENTRO
85501-039 PATO BRANCO - PR
FONE: 4632253838
reidasembalagensnfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.009.790

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0282 4665 4100 0174 5500 1000 0097 9010 0291 2737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.393-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170030702760 23/02/2017 16:03:13

CNPJ

82.466.541/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE (000063)

CNPJ / CPF

09.323.218/0001-51

DATA DA EMISSÃO

23/02/2017

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2017

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-1112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:00:01

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

196,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

196,00

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 LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
450120	SACO DE LIXO HOSPITALAR 100 LTS. 75X100X0,05- PCT.C/100 UN.	39232990	0500	5405	PT	2	57,70	115,40	0,00	0,00	0
450115	SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 LTS. 63X80X0,05- PCT.C/100 UN.	39232990	0500	5405	PT	2	40,30	80,60	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\$ 74,62 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado em 23/02/2017 as 16:03 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/02/2017 VALOR TOTAL: 196,00 DESTINATÁRIO: 000063-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
000.009.790

SÉRIE 1