



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002379/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 273	COD. DESDOBR. 1183		
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		
EMISSÃO 19.05.17		VENCIMENTO 30.05.17			
VALOR ORÇADO 50.000,00	SALDO ANTERIOR 5.278	VALOR DO EMPENHO 196,00	SALDO ATUAL 5.082,83		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2		VALOR REFERENTE AQUISICAO D SACO DE LIXO HOSPITALAR 100 UN.	57,70	115,40
2	2		02 PT SACO DE LIXO HOSPITAL LTS C/ 100 UN.	40,30	80,60
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO	196,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO	196,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 3473 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			26 DE 05 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 367-2		ANOTAÇÕES	

# Rei Das 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

1

000.010.353  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0582 4665 4100 0174 5500 1000 0103 5310 0291 2735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170079872481 19/05/2017 15:11:58

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 (000063)

CNPJ / CPF

09.323.218/0001-51

DATA DA EMISSÃO

19/05/2017

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

19/05/2017

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-1112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:10:26

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	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 19/05/2017 às 15:12 pelo UmDANFE 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: 19/05/2017 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  
000.010.353  
SÉRIE 1