



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO


Nº DO EMPENHO/TIPO 007434/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
CREDOR 1773 COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA	COD. DESDOBR. 0927
ENDEREÇO AV. TUPI 1380 CENTRO	CNPJ 82.466.541/0001-74

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 28.11.17	VENCIMENTO 28.11.17
VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 51.029,2	VALOR DO EMPENHO 196,20	SALDO ATUAL 50.833,07		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2		VALOR REFERENTE AQUISICAO D SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 63X80X0,05 - PCT C/100 UN.	40,4000	80,80
2	2		02 UN SACO DE LIXO HOSPITAL LTS 75X100X0,05	57,7000	115,40

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	196,20
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	196,20

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/Q-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA SECRETÁRIO
---	---	----------------------------------

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO _____ Nº DA CONTA 7000.9

RECIBO 9607 R\$
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.

04 DE 12 DE 17

CREDOR

ANOTAÇÕES



COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA

AV TUPI, 1380 - CENTRO
85501-039 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3225-3838
reidasembalagensafe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.011.534
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 1182 4665 4100 0174 5500 1000 0115 3410 0291 2733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170195807085 29/11/2017 09:05:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.393-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
82.466.541/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ / CPF
76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO
29/11/2017

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA
29/11/2017

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:03:25

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

196,20

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

196,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

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
450115	SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 LTS. 63X80X0,05- PCT.C/100 UN.	39232910	0103	5102	PT	2	40,40	80,80	0,00	0,00	0
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V - cliente(000064)

.-DEPOSITO BANCARIO ITAU AG 1235 C/C 24063 5

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,69 FONTE IBPT. Vendedor - DIRETA

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado em 29/11/2017 às 09:06 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: 29/11/2017 VALOR TOTAL: 196,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D OESTE-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.534
SÉRIE 1