



MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA

Estado do Paraná - 78.121.985/0001-09

Av. Cícero Barbosa Sobrinho, 1190 CENTRO (045)3287-1331 - CEP 85780-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1874 / 2020 Ordinário Data: 03/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 32 LOJA MASSUDA

Endereço: -, - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 07.982.206/0001-03

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 738 Conta: 4489-1

Orgão: 07. SECRETARIA DE SAÚDE	Processo.....: 0/2020
Unidade: 07.002. DIVISÃO DE POSTOS DE SAÚDE E TRANSPORTE	Tipo de Licitação: Dispensável
Prog. Trabalho: 10.301.0007.2.024. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA DO F	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	F. do TCE
Reduzido: 159	
F. de Recurso: 494 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS I 494	
Desdobramento: 99 99 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO	

Dotação Inicial 686.000,00	Saldo Anterior 489.626,37	Valor 94,64	Saldo Atual 489.531,73
-------------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Refere-se a aquisição de materias de consumo para campanha do covid19, solicitado pelo Secretaria de Saude

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3	UNI	SUPORTE P/ SABONETE LIQUIDO, SABONETEIRA DE PAREDE C/ CAPACIDADE 800 ML;	6,90	20,70
2	4	UNI	SABONETEIRA PREM BR S/RESERV.VELOX	6,50	26,00
3	6	UNI	MATERIAL DE CONSUMO	7,99	47,94

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	94,64
------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por:  ROSELI KLAUSS	Conferido por:  ELIZIANE SIMEIA DA SILVA CONTADORA CRC -	Autorizo a Despesa Acima Discriminada: RILDO JOSÉ PELOSO SECRETARIA DE SAÚDE
--	--	--

RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da MUNICIPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Data: 06 MAI 2020 Credor	PAGAMENTO Ordem de Pagamento Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Data: 06 MAI 2020 ITACIR BERLANDA SECRETÁRIO DA FAZENDA
--	---

Recebemos de LOJA MASSUDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 94,64

NF-e

Nº 000.000.085

SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1992

LOJA MASSUDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.000.085

SERIE: 1

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4120 0407 9822 0600 0103 5500 1000 0000 8517 7725 2037

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO



AV CICERO BARBOSA SOBRINHO,
660 - CENTRO

BOA VISTA DA APARECIDA - PR

4532871986

CEP: 85780000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS NO ESTADO 5.101

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9037086034

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.982.206/0001-03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA 22 DE DEZEMBRO

MUNICÍPIO

BOA VISTA DA APARECIDA

FATURA

CNPJ/CPF

09.348.540/0001-35

DATA DA EMISSÃO

14/04/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2020

HORA DE SAÍDA

1030

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85780000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX

32871331

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

94,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

94,64

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - Cont. Frete Rem.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

CUBAGEM

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Desconto	V. TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5447	BORRIFADOR SIMPLES	73239900	0102	5.102	UN	6,00	7,99	0,00	47,94			0,00		
5448	SABONETEIRA LIQ	73239900	0102	5.102	UN	3,00	6,90	0,00	20,70			0,00		
5449	SABONETEIRA LIQUID	73239900	0102	5.102	UN	4,00	6,50	0,00	26,00			0,00		

Cleverson Silvestro Ramos
Diretor Divisão Administrativa
e Planejamento de Saúde
Decreto Nº 194/2019

Fundo Mun. de Saúde

Recurso: 624021-1 INC

Data: 17/04/2020

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Representante: -

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito de IPI. Não gera crédito de ICMS.

IMPRIMIR **FECHAR**



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS BOA VISTA DA APARECIDA
Conta Origem:	3844/006/00624027-1
Conta Destino:	738/4489-1
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LOJA MASSUDA
CPF/CNPJ Destinatário:	07.982.206/0001-03
Valor a ser Transferido:	R\$ 94,64
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 94,64
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data de Débito:	06/05/2020
Data da Operação:	06/05/2020
Código da Operação:	00060641
Chave de Segurança:	JW96E5FLH296NH31
Operação realizada com sucesso.	