



MUNICIPIO 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: 2117 / 2020 Ordinário Data: 27/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 14281 V. DE SOUZA MODA INTIMA ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.949.332/0001-78

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0738 Conta: 225029

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 431.714,67	Valor 2.099,00	Saldo Atual 429.615,67
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Refere-se a aquisição de mascaras para profissionais da saúde em combate ao COVID-19.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UNI	DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO	2.099,00	2.099,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.099,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:  ELIZIANE SIMÉIA DA SILVA	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: ____/____/____ Credor	PAGAMENTO ORDEN DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Data: 13 MAI 2020 ITACIR BERLANDA SECRETÁRIO DA FAZENDA
---	---

RECEBEMOS DE LANARA MODA INTIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR TOTAL DE: R\$ 2.099,00 - Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA DA APARECIDA

NF-e
Nº. 4.173
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V.DE SOUZA MODA INTIMA ME

LANARA MODA INTIMA

LINHA INDUSTRIAL, 0. ZONA RURAL, Capitão Leônidas Marques, PR
CEP: 85.790-000
Telefone: (45)3286-2437

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 4.173
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0404 9493 3200 0178 5500 1000 0041 7310 1000 0919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO

141200073984557

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9051258506

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.949.332/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

01276 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA DA APARECIDA

CNPJ/CPF

09.348.540/0001-35

DATA DA EMISSÃO

27/04/2020

ENDEREÇO

R. 22 DE NOVEMBRO, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.780-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2020

MUNICÍPIO

BOA VISTA DA APARECIDA

FONE/FAX

(45) 32871 552

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:47

FATURA - Forma de Pagamento: Venda a Vista (Dinheiro) - Condição de Pagamento:

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		B. CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.099,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 465,98		R\$ 2.099,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0108003	MASCARA LANARA TNT COM ELASTICO 0108003	90200010	0102	5101	UN	1000	1,10	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,20
0108004	MASCARA ALGODÃO 0108004	90200010	0102	5101	UN	300	3,33	999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,78

Fundo Mun. de Saúde
Recurso: 626027-1 PAB
Data: 28/04/20
Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL. PRODUTO DESTINADO A SEGURANÇA CONTRA O CORONA VÍRUS(COVID-19).
Trib aprox R\$: 465,98 Federal e 0,00 Estadual.
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS BOA VISTA DA APARECIDA
Conta Origem:	3844/006/00624027-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.348.540/0001-35

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0738/00000009455-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	VILSON DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	820.694.099-53
Valor:	R\$ 2.099,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	TED

Data de Débito:	13/05/2020
Data da Operação:	13/05/2020
Código da Operação:	00101935
Chave de Segurança:	6U1SSA6T3J626WLJ
Operação realizada com sucesso.	