

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO

001596/2020 Ordinário

DATA EMISSÃO

25.05.20

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007  
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA  
3.3.90.30.99.01.00 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO 01761|01874

CREDOR GIACOMONI DIST ALIMENTOS LTDA 14.786.011/0001-53 02752

ENDEREÇO FONE CIDADE  
PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO  
Dispensa por Limit

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL  
0,00 20.000,00 139,30 19.860,70

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisi de mascara protetora facial a utilizadas no Departamento de Saude, na prevencao do COVID-1	139,30	139,30
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO  
1019 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos 139,30

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	SALIANE PEGORARO DIR. DPTO. DE SAUDE

ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
\_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_  
MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

RECIBO R\$  
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 \_\_\_\_  
CREDOR

BANCO  
Nº CHEQUE  
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

CNPJ 80.874.100/0001-86
Rua Cândido Merlo, 290 - Fone/Fax (46) 3234-1135
85515-000 - BOM SUCESSO DO SUL - Paraná
E-mail: compras@bssul.pr.gov.br

SETOR DE COMPRAS

ORDEM DE COMPRA

Nº 56356

NÃO VALE COMO RECIBO

Firma: Giacomoni - Com. de Prod. De Limpz End.: Fato Branco - PR
Destino: Dep. Saúde
Solicitamos nos fornecer os materiais ou executar os serviços que seguem:

Table with 5 columns: Quant., Unid., Especificação, P. Unit., Total. Contains handwritten entry for face mask with total value 139,30.

Confere VENDEDOR Confere Autorizo COMPRADOR CHEFE DO SETOR Soma 139,30 Em 27/05/20




**GIACOMONI - COM. DE PROD. DE  
LIMPEZA LTDA - GIACOMONI**

 AV TUPI, 955 - VILA ISABEL  
85504-288 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3225-8987

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.024.237**  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4120 0514 7860 1100 0153 5500 1000 0242 3710 0009 2922

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 VD MERC P/ O ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200093864055 27/05/2020 15:27:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.581.376-58	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14.786.011/0001-53

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL BOM SUCESSO DO SUL (000089)		CNPJ / CPF 80.874.100/0001-86	DATA DA EMISSÃO 27/05/2020
ENDEREÇO R CANDIDO MERLO, 29		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85515-000
MUNICÍPIO BOM SUCESSO DO SUL	UF PR	FONE / FAX (46) 3234-1135	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.581.376-58
HORA DA SAÍDA 00:00			

## FATURA / DUPLICATA

24237/001 17/06/2020 139,30

## 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 139,30
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 15,60				TOTAL DA NOTA 139,30

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

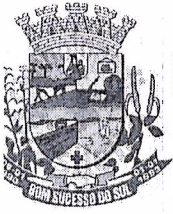
NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 14.786.011/0001-53
ENDEREÇO AV TUPI 955 - VILA ISABEL		MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.581.376-58	
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00007	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000	

## 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	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
000112	MASCARA PROTETOR FACIAL INCOLOR	39269090	0102	5102	UN	7	19,90	139,30	0,00	0,00		15,60

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO PRAZO: 21 VENDEDOR: VANDERSON GIACO COD. CLIENTE: 00089 NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL Trib aprox R\$: 5.85 Federal, 9.75 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xc67eQ	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



# MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

Memorando Nº 090/2020

Bom Sucesso do Sul, 01 de junho de 2020

Solicitação de Compra

De: Saliane Pegoraro – Depto. de Saúde  
Para: Renato Bronca – Divisão de Compras

Prezado Senhor,

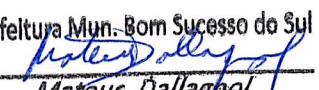
Venho por meio deste, solicitar o pagamento no valor de R\$139,30 (cento e trinta e nove reais e trinta centavos), referente à aquisição de 07 (sete) unidades de máscara protetora facial, a serem utilizadas de acordo com a necessidade deste departamento. Segue em anexo Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica – DANFSE.

Sendo o que se apresenta para o momento, coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos e colho o ensejo para expressar votos de elevada consideração e apreço.

Atenciosamente,

  
Saliane Pegoraro  
Depto. de Saúde

AUTORIZO A COMPRA  
E O PAGAMENTO DESTA NF.

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul  
  
Mateus Dallagnol  
Decreto Nº 2319 de 02/01/2017  
Diretor do Depto. de Finanças





|748-x|

74891.12024 34362.907379 22003.521048 9 82890000013930

Local de Pagamento "Pagável em qualquer agência após o vencimento."					Vencimento 17/06/2020
Beneficiário GIACOMONI - COM. DE PROD.DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 14786011000153 AV TUPI 955 - VILA ISABEL - PATO BRANCO - PR - 85504288					Agência/Código Beneficiário 0737.22.00352
Data Documento 27/05/2020	Número do Documento 000242371	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/05/2020	Nosso Número 20/234362-9
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 139,30
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$2,79 e Juros de R\$0,46 ao Dia SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO NAO DISPENSAR JUROS DE MORA					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL BOM SUCESSO DO SUL R CANDIDO MERLO 29 CENTRO BOM SUCESSO DO SUL PR 85515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 80874100000186  Recibo do Pagador

----- Corte Aqui -----



|748-x|

74891.12024 34362.907379 22003.521048 9 82890000013930

Local de Pagamento "Pagável em qualquer agência após o vencimento."					Vencimento 17/06/2020
Beneficiário GIACOMONI - COM. DE PROD.DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 14.786.011/0001-53 AV TUPI 955 - VILA ISABEL - PATO BRANCO - PR - 85504288					Agência/Código Beneficiário 0737.22.00352
Data Documento 27/05/2020	Número do Documento 000242371	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/05/2020	Nosso Número 20/234362-9
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 139,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$2,79 e Juros de R\$0,46 ao Dia SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO NAO DISPENSAR JUROS DE MORA					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL BOM SUCESSO DO SUL R CANDIDO MERLO 29 CENTRO BOM SUCESSO DO SUL PR 85515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 80.874.100/0001-86  Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



[IMPRIMIR](#)[FECHAR](#)

::Comprovantes



**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

### Comprovante de Pagamento de Boleto via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.12024 34362.907379 22003.521048 9 82890000013930
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	GIACOMONI DISTRIBUIDORA DE ALI
CPF/CNPJ Beneficiário Original	14.786.011/0001-53
Nome Fantasia:	GIACOMONI DISTRIBUIDORA DE ALI
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.842.588/0001-32
Nome do Pagador:	PREFEITURA MUNICIPAL BOM SUCESSO DO SUL
CPF/CNPJ Pagador:	80.874.100/0001-86
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0602/006/00624061-7
Data do Vencimento:	17/06/2020
Data de Débito:	05/06/2020
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	139,30
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	139,30
Valor Pago:	139,30
Identificação da Operação:	PAGTO NFE 000000000024237
Data/Hora da Operação:	05/06/2020-14:03
Código da Operação:	057798452
Chave de Segurança:	L6CR6N0XWNA4ZNFE 717.951.209-59