



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
002779/2020 Ordinário

DATA EMISSÃO
18.09.20

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 01972|02064
 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	7.301,75	43,60		7.258,15	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisicao de pulverizadores a serem utilizados na higienizacao com alcool em gel dos veiculos utilizados no Departamento de Saude.	43,60	43,60
TOTAL DAS RETENCOES:			

23.011.73
- 4.200,00

0273

FONTE DE RECURSO 346 Ministerio Pub do Trabalho - COVID - E TOTAL LÍQUIDO 43,60

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN 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: (46) 3234-1135
CEP 85515-000 - Bom Sucesso do Sul - Paraná
E-mail: compras@bssul.pr.gov.br

SETOR DE COMPRAS

ORDEM DE COMPRA

1630

NÃO VALE COMO RECIBO

Firma: Giacomini - Cem. do Prod. de Simpatia - End.: Pate Branco - PR.
Destino: Departamento de Saúde
Solicitamos nos fornecer os materiais ou executar os serviços que seguem:

Quant.	Unid.	Especificação	P. Unit.	Total
04	UN	Pulverizador Perfect 500ML	10,90	43,60

ministério público do Trabalho

Confere	Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul	Autorizo	Soma	43,60
	<u>Ademir Renato Bronca</u> Matrícula 515-0/1 Chefe do Setor Compras	<u>1838</u>	Em	24 / 09 / 20
VENDEDOR		CHEFE DO SETOR		

RECEBEMOS DE GIACOMONI - COM. DE PROD.DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: 43,60 DESTINATÁRIO: 000089-PREFEITURA MUNICIPAL BOM SUCESSO DO SUL - R CANDIDO MERLO, 29, CENTRO, 85515-000-BOM SUCESSO DO SUL-PR

NF-e
000.026.194
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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
1-SAÍDA 1

000.026.194
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0914 7860 1100 0153 5500 1000 0261 9410 0013 6169

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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
141200180517254 24/09/2020 11:41:20

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
24/09/2020

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
HORA DA SAÍDA
00:00

FATURA / DUPLICATA

26194/001 A Vista 43,60

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 43,60		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 7,65	TOTAL DA NOTA 43,60

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 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00004	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000

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
000821	PULVERIZADOR PERFECT 500ML Cód. Barras: 7898951950207	84248990	0102	5102	UN	4	10,90	43,60	0,00	0,00		7,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTADOR: EM DINHEIRO PRAZO: A VISTA
VENDEDOR: DEBORA
COD. CLIENTE: 00089
NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL
Trib aprox R\$: 2.42 Federal, 5.23 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" X667eQ

RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Memorando Nº 160/2020

Bom Sucesso do Sul, 22 de setembro de 2020

Solicitação de Compra

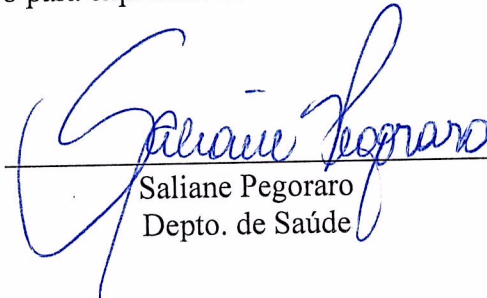
De: Saliane Pegoraro – Depto. de Saúde
Para: Renato Bronca – Divisão de Compras

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste solicitar a aquisição de 4 (quatro) unidades de borrifador/pulverizador, de cor branca transparente, confeccionado em plástico politereftalato de etileno e/ou polipropileno, a serem utilizados para higienização dos veículos da frota deste departamento, de acordo com a necessidade.

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

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul

Mateus Dallagnol
Decreto Nº 2319 de 02/01/2017
Diretor do Depto. de Finanças
23/09/20

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MU SAUDE BSS 15
Conta Origem:	0602/006/00000273-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0737/55495-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	GIACOMONI DISTRIB ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	14.786.011/0001-53
Valor:	R\$43,60
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO NFE 26194

Data de Débito:	15/10/2020
Data da Operação:	15/10/2020
Código da Operação:	00127725
Chave de Segurança:	SN9QM3S1NPE6KTFC

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.