

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 173351 SÉRIE: 895
---------------------	---	---



GENESIANE GINA GRABOWSKI DE MEIRA 05351840936
RUA JOAO MARINHUK, 204
SAO JOSE
Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000
Fone/Fax: 42988413374

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 173351
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
41.2008.78393592000146.55.895.000173351.1.93316102.5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200143248109 06/08/2020 10:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO -
	CNPJ 18.113.200/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO		CNPJ/CPF 76.339.688/0001-09	DATA DE EMISSÃO 06/08/2020 10:05
Endereço AV VITORIA, 251 PREFEITURA		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 84620-000
Município Cruz Machado	Fone/Fax 5541222	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/08/2020 14:00	
		HDRA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
-	-	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ	Frete por conta Transporte Próprio por conta do Destinatário	CÓDIGO ANTT -	Placa do veículo -	UF PR	CNPJ/CPF 76.339.688/0001-09
ENDEREÇO AV VITORIA, 251		MUNICÍPIO Cruz Machado		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE -	ESPÉCIE -	MARCA -	NUMERAÇÃO -	PESO BRUTO -		PESO LÍQUIDO -	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA			
										ICMS	IPI		
1	PIJAMA ADULTO UNISEX, (340300042)	62082200	0/102	5101	UN	16,0000	35,00	560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-	-	-	-

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Informações do Fisco: Informações complementares: NFA-e emitida por GENESIANE GINA GRABOWSKI DE MEIRA, CPF: 053.518.409-36	

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 5118/2020

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Fone: 554 1222 Fax: 554 1222
Av. Vitória, 251
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Compra Direta Nr.: 1302/2020
Data da Compra: 20/07/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 7258)

Folha: 1/1

Fornecedor: **GENESIANE GINA GRABOWSKI DE MEIRA 05351840936** Código: 12101 Telefone: 4288413374
Endereço: R Joao marinhuk, 204, CASA verde; Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
Cidade: Cruz Machado - PR - CEP: 84620-000 Agência: 2020-6 - BANCO 001
CNPJ: 18.113.200/0001-16 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 8.997-4

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saude
Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA
Fonte de Recurso: Recursos Livres
Dotações Utilizadas: 2.014.3.3.90.30.00.00.00 (70) - Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ Saldo: 216.975,45

Compl. Elemento: 3.3.90.30.23.00.00.00 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
Condições Pagto: a vista
Prazo de Entrega: imediato
Local de Entrega: SEDE DO CONTRATADO - -
Objeto da Compra: - Aquisição de pijamas destinados ao uso do hospital Sta Terezinha desta municipalidade.

Observações: Encomendado diretamente à profissinaí por Halina Krajewska.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	16,00	UN	PIJAMA ADULTO UNISSEX, (340300042)		35,00	560,00
						Total Geral: 560,00
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 560,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Cruz Machado, 20 de Julho de 2020

Responsavel Pela Emissão da AF

Vera Maria Benzak Krawczyk
Responsável pelo Setor Compras

ARANA
REFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Nota de Empenho

Data: 20/07/2020
Nº do empenho : 7258/20
Ordinário
Processo : AF-5118/2020

C.N.P.J.: 76.339.688/0001-09
Município: CRUZ MACHA00

Órgão: 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 04.01 - Fundo Municipal de Saude
Funcional: 10.302.0005 - Saude Para Todos com Qualidade e Equidade
Projeto/Atividade: 2.014 - Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publica Municipal
Elemento: 3.3.90.30.23.00.00.00.1000 - UNIFORMES, TECIOOS E AVIAMENTOS
Cód. Oetalham.: 0 - Título a Classificar
Código reduzido: 000070

Dotação Inicial:	500.000,00	Empenhos anteriores :	778.158,24
Suplementações:	500.000,00	Valor do empenho :	560,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.000.000,00	Total (B) :	778.718,24
		Saldo (A - B) :	221.281,76

Credor: 12101 GENESIANE GINA GRABOWSKI DE MEIRA 05351840936
Endereço: R joao marinhuk, 204, CASA verde; Cidade: Cruz Machado UF: PR
C.N.P.J.: 18.113.200/0001-16 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 1 - BANCO OO BRASIL Agência: 2020-6 Fone: 4288413374
Conta Corrente: 8.997-4 Fax:

Especificação: 1
Aquisição de pijamas destinados ao uso do hospital Sta Terezinha desta municipalidade. (Compra Direta Nº 1302/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 560,00

Nota empenhada a importância de 560,00 (quinhentos e sessenta reais)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Encarregado do serviço Credor Euclides Pasa Jefferson Rodrigues Mazur
Prefeito Municipal Contador PR-056342/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável