

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|---|---------------|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 008483/2016 Ordinario | | RECURSO Orcamentario | |
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO | | Nº CONTA 444 | | COD. DESDOBR. 0979 | |
| CREADOR 4639 A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MED | | CNPJ 10.869.890/0001-26 | | | |
| ENDEREÇO AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 | | FONE (46) 35243136 | | CIDADE FRANCISCO BELTRAO | |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO 15.12.16 | VENCIMENTO 15.12.16 |
| VALOR ORÇADO 460.000,00 | | SALDO ANTERIOR 89.070 | | VALOR DO EMPENHO 2.614,80 | |
| | | | | SALDO ATUAL 86.456,01 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AQUISICAO D LATAS DE NEOCATE LCP 400G. 100606389. | 2.614,80 | 2.614,80 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | TOTAL LÍQUIDO | 2.614,80 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | | | TOTAL BRUTO | 2.614,80 |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| FUNCIONARIO | | CONTADORA | | SECRETÁRIO | |
| | | LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 | | | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. | | | RECIBO 224 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. | | |
| ____ DE ____ DE ____ | | | 26 DE 01 DE 17 | | |
| TESOURARIA | | | CREDDOR | | |
| BANCO | | Nº DA CONTA 7000.9 | | ANOTAÇÕES | |
| Nº CHEQUE | | | | | |

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe nº
00.001.871
Série
002

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.001.871

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4116.1210.8698.9000.0126.5500.2000.0018.7110.0001.8717

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

Venda De Mercad. Suj. Ao Regime De Subst.trib.

Protocolo e Data de Autorização de Uso

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

141160199662933 15/12/2016 11:32:03

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Município De Itapejara D'ouest - Fms

000360

CNPJ ou CPF

76.995.430/0001-52

Data de Emissão

15/12/2016

Endereço

Avenida Manoel Ribas, 620

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.580-000

Data de Saída/Entrada

15/12/2016

Cidade

ITAPEJARA D'OESTE

Fone

(00)0000-0000

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Aplicatas

Impostos e Tributação

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|---------------|------|----------------------------|------|------------------|------|--------------------------------|---------|--------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base de Cálculo do ICMS ST | 0,00 | Valor do ICMS ST | 0,00 | Valor Aprox. Impostos (% e RS) | 30,75 % | 804,05 | Valor Total dos Produtos | 2.614,80 |
| Frete | 0,00 | Seguro | 0,00 | Descontos | 0,00 | Outras Despesas | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | | Valor Total da Nota | 2.614,80 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---------|--------|-----------------|-------------------|-------------|-------|------------|-------|--------------------------|-------|--------------------|
| Razão Social | Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda | | | Frete por Conta | 0 - Emitente | Código ANTT | Placa | AAA-0000 | UF | PR | CNPJ | 10.869.890/0001-26 |
| Endereço | Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes | | | Cidade | FRANCISCO BELTRAO | | | UF | PR | Inscrição Estadual ou RG | | |
| Quantidade | 0 | Espécie | VOLUME | Marca | | Numeração | | Peso Bruto | 0,000 | Peso Líquido | 0,000 | |

Produtos

| Código | Descrição do Produto | NCM/SH | CST | CFOP | Apres. | Qtde | Valor Unitário | Desconto | Valor Total | B. C. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | % ICMS | % IP |
|---------|---|----------|-----|------|--------|-------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------|------|
| 0001196 | NEOCATE LCP 400G Lote: 100606389 Qtde: 0,000 Fab.: 15/07/2016 Val.: 14/01/2018 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 12,00 | 217,9000 | 0,00 | 2.614,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 00 | 00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

Dados Adicionais

| | |
|--|--------------------|
| Informações Complementares DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2008. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.85), Agência 113, Conta 3044-9 | Reservado ao Fisco |
|--|--------------------|