



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000127/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario		
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV		Nº CONTA 228	COD. DESDOBR. 0931			
CREDOR 4639 A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MED		CHPJ 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 20.01.17	VENCIMENTO 20.01.17	
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 100.000		VALOR DO EMPENHO 1.307,40	SALDO ATUAL 98.692,60		
ITEM 1	QUANT. 6	UNID. LAT	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE AQUISICAO D LATAS NEOCATE LCP 400G. LOT 100606389.		VALOR UNITÁRIO 217,90	VALOR TOTAL 1.307,40
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos			TOTAL LÍQUIDO		1.307,40	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude			TOTAL BRUTO		1.307,40	
EMITIDO FUNCIONARIO		VISTO ANA CORUNG ANA MARIA CORUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 976 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 QUITACÃO. 21 DE 02 DE 17 CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES		

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

NFe nº
00.001.961
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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.: 00.001.961

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4117.0110.8698.9000.0126.5500.2000.0019.6110.0001.9610

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

141170013360151 26/01/2017 11:12:54

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Município De Itapejara D'oste - Fms

000360

CNPJ ou CPF

76.995.430/0001-52

Data de Emissão

26/01/2017

Endereço

Avenida Manoel Ribas, 620

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.580-000

Data de Saída/Entrada

26/01/2017

Cidade

ITAPEJARA D'OESTE

Fone

(00)0000-0000

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

Costos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	30,75 % 402,03	1.307,40
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		AAA-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0	VOLUME			0,000	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	6,00	217,9000	0,00	1.307,40	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 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9	Reservado ao Fisco
---	--------------------