



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002027/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	228	0931

CREADOR	CNPJ
4639 A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MED	10.869.890/0001-26

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143	(46)35243136	FRANCISCO BELTRAO


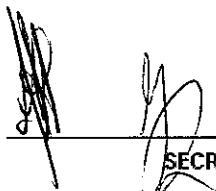
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				10.05.17	20.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	84.421	2.779,20	81.641,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D LATAS NEO ADVANCE 400G.	2.779,20	2.779,20

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	2.779,20

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	2.779,20

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 3122 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
DE _____ DE _____	16 DE 05 DE 17
TESOURARIA	CREADOR


BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.002.467</b> Série <b>002</b>
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 S/b  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**1 - SAÍDA**  
Nº.: **00.002.467**  
Série: **002**  
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso  
**4117.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0024.6710.0002.4679**

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 <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141170074840577 11/05/2017 13:31:43</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9048218374</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
CNPJ ou CPF <b>10.869.890/0001-26</b>	

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Município De Itapejara D'oeste - Fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000360</b>	CNPJ ou CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Data de Emissão <b>11/05/2017</b>
Endereço <b>Avenida Manoel Ribas, 620</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>85.580-000</b>	Data de Saída/Entrada <b>11/05/2017</b>
Cidade <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>	Fone <b>(00)0000-0000</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>
		Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>	Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>30,75 % 854,60</b>	Valor Total dos Produtos <b>2.779,20</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>2.779,20</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

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

**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
0001237	NEO ADVANCE 400G Lote: 100642955 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 13/06/2018	21069090	000	5102	LAT	12,00	231,6000	0,00	2.779,20	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 Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9	Reservado ao Fisco
--	--------------------