



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004614/2017 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
CREDOR	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	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	16		2072	23.08.17	23.09.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	23.239	14.354,95	8.884,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8		VLR REF AQUISICAO DE 08 LT ALIMENTO P/ SUPLEMENTACAO D NUTRICAO ENTERAL OU ORAL.	40,9	327,20
2	60		60 LT ALIMENTO P/ NUTRICAO OU ORAL.	37,5	2.253,00
3	148		148 LT ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO, 1,2 KCAL.	22,1	3.278,20
4	12		12 FR ALIMENTO P/ SITUACOES METABOLICAS ESPECIAIS.	56,4	677,40
5	170		170 LT ALIMENTO NUTRICIONAL	38,2	6.500,80

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

**RECIBO 6161 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 QUITAÇÃO.

25 DE 08 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	





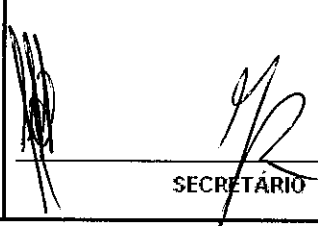
# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004614/2017 Ordinário		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 FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MED		CNPJ 10.869.890/0001-26			
ENDEREÇO AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143		FONE (46)35243136	CIDADE FRANCISCO BELTRAO		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 16	CONVÊNIO	CONTRATO 2072	EMIÇÃO 23.08.17	VENCIMENTO 23.09.17
VALOR ORÇADO 90.000,00	SALDO ANTERIOR 23.239	VALOR DO EMPENHO 14.354,95	SALDO ATUAL 8.884,17		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6		81	81 CX ALIMENTO P/ NUTRICA ENTERAL	12,3	1.000,35
7		6	06 LT NINHO SEM LACTOSE.	53,0	318,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	14.354,95
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	14.354,95

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA	<b>RECIBO 6161 R\$</b> 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.  25 DE 08 DE 17  CREDOR
BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9 ANOTAÇÕES

Recebemos de R R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.002.912</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>002</b>

 <b>DAVISA</b> Distribuidora de Medicamentos <b>A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.002.912</b> Série: <b>002</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4117.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0029.1210.0002.9123</b>
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> 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>141170136979320 24/08/2017 9:15:09</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9048218374</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>000360</b>
CNPJ ou CPF <b>10.869.890/0001-26</b>	

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social <b>Município De Itapejara D'ouest - Fms</b>	CNPJ ou CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Data de Emissão <b>24/08/2017</b>
Endereço <b>Avenida Manoel Ribas, 620</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>85.580-000</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 <b>24/08/2017</b>

### Duplicatas

1	23/09/2017	R\$ 14.354,94
---	------------	---------------

### 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>30,96 % 4.444,10</b>	Valor Total dos Produtos <b>14.354,95</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>14.354,95</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social <b>Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>000-0000</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	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	% IPI
0000296	Alimento para suplementação de nutrição enteral ou oral, hiperproteico no mínimo Lote: 7110046012 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2016 Val.: 30/04/2018	21069090	000	5102	LAT	8,00	40,9000	0,00	327,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000259	Alimento para nutrição enteral ou oral, indicado para criança de 1 a 10 anos. No Lote: 70480017A3 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 28/02/2019	21069090	000	5102	LAT	60,00	37,5500	0,00	2.253,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001438	Alimento nutricionalmente completo, densidade calórica 1,2Kcal, sendo 100% prote Lote: 7067046033 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2016 Val.: 30/03/2018	21069030	000	5102	LT	148,00	22,1500	0,00	3.278,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000943	Alimento para situações metabólicas especiais, com arginina, nucleotídeos, ácido Lote: 7148046052 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2016 Val.: 30/05/2018	21069090	000	5102	FR	12,00	56,4500	0,00	677,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000068	Alimento nutricionalmente completo. Normocalórico, 100% proteína animal, isento Lote: 70490017A2 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2017 Val.: 08/02/2019	21069090	000	5102	LAT	170,00	38,2400	0,00	6.500,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001437	Alimento nutricionalmente completo para Nutrição Enteral ou Oral, possui TCM e s Lote: 7023046051 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2016 Val.: 30/04/2018	21069030	000	5102	CX	81,00	12,3500	0,00	1.000,35	0,00	0,00	0,00	00	00
0000494	ninho sem lactose Lote: 7025046011 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2016 Val.: 30/10/2018	21069090	000	5102	LT	6,00	53,0000	0,00	318,00	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 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº018/2017- ordem de fornecimento 23357	Reservado ao Fisco
---	--------------------