


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51


**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 004685/2017 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.057.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV		<b>Nº CONTA</b> 1558		<b>COD. DESDOBR.</b> 1568	
<b>CREADOR</b> 4639 A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MED		<b>CNPJ</b> 10.869.890/0001-26			
<b>ENDEREÇO</b> AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143		<b>FONE</b> (46) 35243136		<b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO	
<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial		<b>NÚMERO</b> 23	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2116	<b>EMIÇÃO</b> 28.08.17
		<b>VENCIMENTO</b> 10.09.17			
<b>VALOR ORÇADO</b> 82.302,56		<b>SALDO ANTERIOR</b> 64.449		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.726,10	
				<b>SALDO ATUAL</b> 61.722,96	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	9990		VLR REFERENTE AQUISICAO DE LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG.	0,1	1.298,70
2	990		990 CPR LEVOTIROXINA SODICA MCG	0,1	128,70
3	9990		9990 CPR LEVOTIROXINA SODIC MCG (GENERICO).	0,1	1.298,70
<b>FONTE DE RECURSO</b> 498 Assistencia Farmaceutica				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 2.726,10	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Assistencia Farmaceutica				<b>TOTAL BRUTO</b> 2.726,10	
<b>EMITIDO</b> 		<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		<b>AUTORIZO A DESPESA</b> 	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO</b> 6208 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 QUITAÇÃO.  _____ 30 DE 08 DE 17 _____		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BARICO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 624009.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.002.937</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>002</b>

**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.: **00.002.937**  
Série: **002**  
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso  
**4117.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0029.3710.0002.9378**

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 da Autorização de Uso <b>141170139809506 29/08/2017 10:38:00</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9048218374</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>000360</b>
	CNPJ ou CPF <b>76.995.430/0001-52</b>
	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>29/08/2017</b>
Endereço <b>Avenida Manoel Ribas, 620</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>85.580-000</b>	Data de Saída/Entrada <b>29/08/2017</b>
Cidade <b>ITAPEJARA D'OESTE</b>	Fone <b>(00)0000-0000</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>
			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 % 838,28</b>	Valor Total dos Produtos <b>2.726,10</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>2.726,10</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora Oeste Sul</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>000-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>01.411.363/0003-44</b>
Endereço <b>Rua Sergipe, 264</b>	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>			UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG
Quantidade <b>6</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
0000047	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG Lote: BR77953 Qtde: 5.280,000 Fab.: 01/04/2016 Val.: 30/04/2018	30043981	000	5102	UN	9.990,00	0,1300	0,00	1.298,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000548	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (GEN-MERCK) Lote: BR78119 Qtde: 6.960,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 30/06/2018	30043981	000	5102	CPR	990,00	0,1300	0,00	128,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000199	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (GENÉRICO) Lote: BR82375 Qtde: 5.010,000 Fab.: 01/09/2016 Val.: 30/09/2018	30043981	000	5102	CPR	9.990,00	0,1300	0,00	1.298,70	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 Nº023/2017	Reservado ao Fisco
--	--------------------