



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004817/2017 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	CHPJ
4639 A R FIOREZZANO 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	23		2116	30.08.17	29.09.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	8.884	3.900,00	4.984,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1200		VALOR REFERENTE AQUISICAO D FR PERMETRINA 10MG/ML - LOC LOTE: 36817.	3,2	3.900,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	3.900,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	3.900,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 6335 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.

31 DE 08 DE 2017

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 00.002.955
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 002

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guimar 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: **00.002.955**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso
4117.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0029.5510.0002.9554

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 MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141170140939835 30/08/2017 15:19:22
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'oeste - Fms	CNPJ ou CPF 000360 76.995.430/0001-52	Data de Emissão 30/08/2017
Endereço Avenida Manoel Ribas, 620	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.580-000
Cidade ITAPEJARA D'OESTE	Fone (00)0000-0000	Estado PR
	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	29/09/2017	R\$ 3.900,00
----------	-------------------	---------------------

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 R\$) 26,75 % 1.043,25	Valor Total dos Produtos 3.900,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 3.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guimar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 24	Espécie	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	% IPI
0001572	PERMETRINA 10MG/ML - LOÇÃO Lote: 36817 Qlde: 200,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2020	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,2500	0,00	3.900,00	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 N°023/2017	Reservado ao Fisco
--	--------------------