

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005005/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.057.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	1558	1568

CREDOR 4639 A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MED **CHPJ** 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	04.09.17	06.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
82.302,56	36.596	998,00	35.598,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200		VALOR REFERENTE AQUISICAO D FR CETOCONAZOL 2%, SHAMPOO. 17H63V.	4,9	998,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
498 Assistencia Farmaceutica	998,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Assistencia Farmaceutica	998,00

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG 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 6612 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. 11 DE 09 DE 17 CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624009.9	

Recebemos-Je A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.002.970
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 002

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.: **00.002.970**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso
4117.0910.8698.9000.0126.5500.2000.0029.7010.0002.9708

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 141170145332509 06/09/2017 11:37:50
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 000360
	CNPJ ou CPF 76.995.430/0001-52
	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	Data de Emissão 06/09/2017
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	06/10/2017	R\$ 998,00
----------	-------------------	-------------------

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 % 266,97	Valor Total dos Produtos 998,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 998,00

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 Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 4	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
0001567	Cetoconazol, 2%, Shampoo Lote: 17H63V Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 22/08/2019	30049099	000	5102	FR	200,00	4,9900	0,00	998,00	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

<p>Informações Complementares</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.</p> <p>Dados Bancários para Depósito: Banco Caced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9</p> <p>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº023/2017</p>	Reservado ao Fisco
--	--------------------