



MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
 C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000603/2018 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	Nº CONTA 254
CREDOR 4639 A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MED	COD. DESDOBR. 1114
ENDEREÇO AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143	CHPJ 10.869.890/0001-26

FONE (46) 35243136	CIDADE FRANCISCO BELTRAO
------------------------------	------------------------------------


LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 16	CONVÊNIO	CONTRATO 2072	EMIÇÃO 14.02.18	VENCIMENTO 14.02.18
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 00.000,00	SALDO ANTERIOR 85.165,65	VALOR DO EMPENHO 636,00	SALDO ATUAL 84.529,65
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12		VALOR REFERENTE AQUISICAO DE 12 LATAS NINHO SEM LACTOSE. LOTE: 7178046011.	53,0000	636,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO 636,00
--	--------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO 636,00
--	------------------------------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA AGILBERTO LUCINDO PERIN PREFEITO MUNICIPAL
--	--	--

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

TESOURARIA

RECIBO 719 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.
 19 DE 02 DE 18

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 00.003.515 Série 002
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 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.: 00.003.515 Série: 002 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0035.1510.0003.5152
		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 141180026449866 15/02/2018 16:09:21
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 15/02/2018
Endereço Avenida Manoel Ribas, 620	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.580-000
Cidade ITAPEJARA D'OESTE	Fone (00)0000-0000	Data de Saída/Entrada 15/02/2018
Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	17/03/2018	R\$636,00
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 636,00	Valor do ICMS 76,32	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 30,75 % 195,57	Valor Total dos Produtos 636,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 636,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-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 1	Espécie VOLUME	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
0000515	Ninho Sem Lactose Lote: 7178046011 Qlde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/03/2018	21069090	000	5102	LAT	12,00	53,0000	0,00	636,00	636,00	76,32	0,00	12	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Itapejara - PP 18/2017 - Ordem de fornecimento 23124	Reservado ao Fisco
--	--------------------