**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 003747/2021 Ordinário Orçamentário	RECURSO Orçamentário
---	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--	--

DOTAÇÃO 103010021.2.024.339030280000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 482	COD. DESDOBR. 1804
--	------------------------	------------------------------

CREADOR 4639 A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MED	CHPJ 10.869.890/0001-26
--	-----------------------------------

ENDEREÇO AV GUIOMAR DE JESUS LOPES 143	FONE (46) 35243136	CIDADE FRANCISCO BELTRAO
--	------------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Pregão Eletrônico	NÚMERO 43	CONVÊNIO	CONTRATO 2969	EMIÇÃO 16.08.21	VENCIMENTO 16.08.21
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 25.844,10	SALDO ANTERIOR 13.042,35	VALOR DO EMPENHO 1.120,00	SALDO ATUAL 11.922,35
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		2	VALOR REF AQUISIÇÃO DE DISPENSER AUTOMÁTICO DE ALCOOL EM GEL COM TERMOMETRO INFRAVERMELHO COM MEDICAO	560,0000	1.120,0000

FONTE DE RECURSO 025 COVID 19 - Saude/Educação	TOTAL LÍQUIDO 1.120,00
--	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	TOTAL BRUTO 1.120,0000
--	----------------------------------

EMITIDO FUNCIÁRIO	VISTO ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA ARAN KLEIN FERNANDES DIRETOR DE DEPARTAMENTO
--	--	---

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

RECIBO 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. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------	------------------


Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.010.547
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 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.: **00.010.547**
Série: **002**
Folha: **1 of 1**



Chave de Acesso
4121.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0105.4719.0010.5476

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141210176905358 16/08/2021 13:49:50
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 000360
CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	CNPJ ou CPF 76.995.430/0001-52

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Itapejara D'oeste - Fms	CNPJ ou CPF 000360	Data de Emissão 16/08/2021
Endereço Avenida Manoel Ribas, 620	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.580-000
Cidade ITAPEJARA D'OESTE	Fone (46)3526-8300	Estado PR
Inscrição Estadual ou RG Isento	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada 16/08/2021

Duplicatas

1	15/09/2021	R\$13.970,00
---	------------	--------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 13.970,00	Valor do ICMS 2.514,60	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 29,42 %	Valor Total dos Produtos 13.970,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 13.970,00
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

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 3	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
0002495	Dispenser automático de álcool em gel com termômetro infravermelho, com medição Lote: 1 Qtde: 2,000 Fab.: 01/07/2021 Val.: 30/07/2050 GTIN/EAN:	84248990	000	5102	UN	2,00	560,0000	0,00	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	18	00
0002494	Dispensador automático para sanitários, confeccionada em material termoplástico Lote: 1 Qtde: 50,000 Fab.: 01/08/2021 Val.: 01/08/2050 GTIN/EAN:	84248990	000	5102	UN	50,00	257,0000	0,00	12.850,00	12.850,00	2.313,00	0,00	18	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 Caceed (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0816-5, Conta 76506-6. Chave PIX - CNPJ 10.869.890/0001-26 Nota fiscal ref. Licitação: PREGAO ELETRONICO 43/2021 - ITAPEJARA DO OESTE ordem de fornecimento 27208	Reservado ao Fisco
--	--------------------