

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


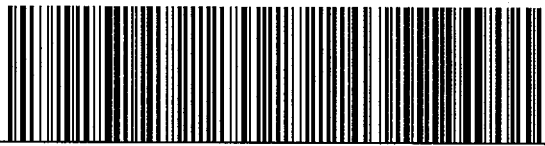
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008655/2014 Ordinario		<b>RECURSO</b> Especial	
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.073.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº CONTA</b> 3290		<b>COD. DESDOBR.</b> 3296	
<b>CREDOR</b> 681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA.			<b>CHPJ</b> 82.291.311/0001-11		
<b>ENDEREÇO</b> RUA SANTO ANTONIO , 151		<b>FONE</b>		<b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO	
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos		<b>NÚMERO</b> 30	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1667	<b>EMIÇÃO</b> 09.12.14
				<b>VENCIMENTO</b> 09.12.14	
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.354,21		<b>SALDO ANTERIOR</b> 77.074		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 195,30	
				<b>SALDO ATUAL</b> 76.878,83	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1	CX	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 MASCARA DESCARTAVEL COM ELA BRANCO	39,80	39,80
2	5	RL	5 RL BOBINA GRAU CIR.15X50 CARE	25,30	126,50
3	2	UN	2 UN DETERGENTE 4 ENZIMAS 1 VIC PHARMA	14,50	29,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	195,30
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Programa de Qualificacao da Atencao Prim				<b>TOTAL BRUTO</b>	195,30
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<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 9263 R\$</b> 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.  _____ 18 DE _____ 12 DE _____ 19 _____  _____	
<b>TESOURARIA</b>				<b>CREDOR</b>	
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 367-2		<b>ANOTAÇÕES</b>	

RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Valor total da nota	195,30	Num. <b>000.004.668</b> Série <b>1</b>
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS				

	<b>Identificação do emitente</b> <b>AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA</b> RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRAO (046)3524-2405      85.602-000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. <b>000.004.668</b> Série <b>1</b> Folha: 1 de 1		
	Fantasia: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS CNPJ/CPF: 82.291.311/0001-11		Chave de acesso: <b>4114 1282 2913 1100 0111 5500 1000 0046 6814 1623 8186</b>		
Natureza da Operação: VENDA Inscrição Estadual: 3210269230      Inscrição Estadual do Subst. Trib.:      CNPJ: 82.291.311/0001-11			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141140191195614 09/12/2014 17:21:08		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> Nome/Razão Social: 170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS Endereço: AV.MANOEL RIBAS, 620 Município: ITAPEJARA DO OESTE		Fantasia: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS Bairro/Distrito: CENTRO Fone/Fax: (046)3526-8300		CNPJ/CPF: 76.995.430/0001-52 CEP: 85.580-000 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO		Data da Emissão: 09/12/2014 Data de Entrada/Saída: 09/12/2014 Hora da Saída: 17:20:00	
---	--	---	--	---	--	---	--

<b>FATURA</b> Condição de Pagamento <b>10 - 28 DIAS</b> Representante <b>2 - AMARILDO BASEGGIO</b>								
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	06/01/2015	195,30						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> Base de cálculo do ICMS: 0,00      Valor do ICMS: 0,00      Base cálculo Icms Subst.: 0,00      Valor do Icms Subst.: 0,00      Valor total bruto dos produtos: 195,30					
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 195,30

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> Nome/Razão Social: O MESMO Endereço:		Frete por conta: 0 - Emitente    2 - Terceiros    0 1 - Destinatário    9 - Sem Frete		Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Quantidade: 1,0000	Espécie:	Marca:	Numeração:	Caixa:	Peso Bruto: 0,0000	Peso Líquido: 0,0000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	%	Valor		Valor				Alíquota	
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
590	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO BRANC COM TRIPLA PROTECAO CXA.50 UN EMBRAMAC	63079010	041	5102	CX	10,000	0,00	3,9800	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1011	BOBINA GRAU CIR. 15X50 ESTERIL CARE	48115129	041	5102	RL	5,000	0,00	25,3000	126,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000 ML VIC PHARMA	35079019	041	5102	UN	2,000	0,00	14,5000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> Inscrição Municipal: 464403/01 Valor total dos serviços: 0,00 Base de cálculo do ISSQN: 0,00 Valor do ISSQN: 0,00
---

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Tributo Aliq. Base Cálculo Imposto Isentas Outras Diferidas ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 195,30 0,00								3990
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no Valor de R\$ [%1%], correspondente à alíquota de [%2%], nos termos do art. 23 da LC 123. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTRATO 1667/2014 BCO.BRSIL AG:0616-5 C/C:31022-0 CFOP: 5.102 Total: 195,30								