

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000021/2015 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1235

CREADOR 681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA.	CNPJ 82.291.311/0001-11	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO , 151	FONE	CIDADE FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05.01.15	VENCIMENTO 05.01.15
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 500.000	VALOR DO EMPENHO 348,00	SALDO ATUAL 499.652,00
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRESENIUS	348,00	348,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	348,00
---	----------------------	--------



NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	348,00
--	--------------------	--------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 880 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 02 DE 15 _____ CREDOR
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

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		Num. 000.004.722	
		170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		Valor total da nota 348,00	
				Série 1	

		Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRA0 (046)3524-2405 85.602-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.004.722 Série 1 Folha: 1 de 1			
Natureza da Operação: VENDA		Chave de acesso		4115 0182 2913 1100 0111 5500 1000 0047 2217 6163 2952		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
Inscrição Estadual 3210269230		Inscrição Estadual do Subst. Trib		CNPJ 82.291.311/0001-11		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150004722950 12/01/2015 17:33:02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social		Fantasia		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		76.995.430/0001-52		12/01/2015	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP		Data de Entrada/Saída			
AV.MANOEL RIBAS, 620		CENTRO		85.580-000		12/01/2015			
Município		Fone/Fax		UF		Inscrição Estadual		Hora da Saída	
ITAPEJARA DO OESTE		(046)3526-8300		PR		ISENTO		17:32:00	

FATURA		Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS		Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO	
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	09/02/2015	348,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base cálculo Icms Subst.		Valor do Icms Subst.		Valor total bruto dos produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		348,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		348,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Nome/Razão Social		Frete por conta		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
O MESMO		O MESMO		0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		0							
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual							
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Caixa		Peso Bruto		Peso Líquido	
6,9000										0,0000		0,0000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	%	DESC.	Valor		Valor				Alíquota	
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
235	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML FRESNIUS	30049099	040	5102	UN	120,000	0,00		2,9000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		Inscrição Municipal		Valor total dos serviços		Base de cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
		464403/01		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		Tributo		Alíq		Base Cálculo		Imposto		Isentas		Outras		Diferidas	
		ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		348,00		0,00	
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no Valor de R\$ 1% (1%), correspondente à alíquota de 1% (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. BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:31022-0 CFOP: 5.102 Total: 348,00															
PARA DEPOSITO B BRASIL AG.0616-5 C/C 31.022-0															