



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001137/2015 Ordinario	Orcamentario

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

CREDOR	CHPJ
681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA.	82.291.311/0001-11

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SANTO ANTONIO , 151		FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	30		1667	10.03.15	10.03.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	428.954	414,40	428.540,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 6 DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000ML PHARMA	14,50	87,00
2	1	FR	100 FR SORO RINGER C/LACTAT ML FRESENIUS	225,00	225,00
3	1	UN	80 UN ESPECULO VAGINAL DESC GYNUS	102,40	102,40

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	414,40	


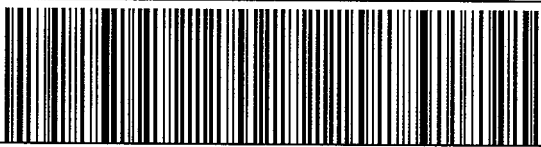
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	414,40	

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 2196 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. _____ 07 DE _____ 04 DE _____ 15 CREDOR
--	--

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	
4000 - 9	

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		Num. 000.004.903	
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		414,40		Série 1	

 Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRAO (046)3524-2405 85.602-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.004.903 Série 1 Folha: 1 de 1		Chave de acesso		
			4115 0382 2913 1100 0111 5500 1000 0049 0311 9438 4038		
Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150036814294 11/03/2015 09:32:18		
3210269230		82.291.311/0001-11	v 2.0		

DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social 170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		Fantasia MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52		Data da Emissão 11/03/2015	
Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.580-000		Data de Entrada/Saída 11/03/2015	
Município ITAPEJARA DO OESTE		Fone/Fax (046)3526-8300		UF PR		Inscrição Estadual ISENTO	
						Hora da Saída 09:31:00	

FATURA Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO								
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	08/04/2015	414,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO 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 414,40			
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	414,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS Nome/Razão Social O MESMO		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		Código ANTT 0		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido						
4,0000			Caixa	0,0000	0,0000						

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	%	Valor		Valor				Alíquota	
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
73	DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000 ML VIC PHARMA	35079019	041	5102	UN	6,000	0,00	14,5000	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
944	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FR	100,000	0,00	2.2500	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
554	ESPECULO VAGINAL DESC.GRANDE GYNUS	90189099	041	5102	UN	80,000	0,00	1,2800	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS							
Tributo	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	414,40	0,00	
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no Valor de RS [%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 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:46759-6 CFOP: 5.102 Total: 189,40 CFOP: 5.405 Total: 225,00							