

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 009559/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV		Nº CONTA 3013		COD. DESDOBR. 3034	
CREDOR 681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA.		CHPJ 82.291.311/0001-11			
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO , 151		FONE		CIDADE FRANCISCO BELTRAO	
LICITAÇÃO Tomada de Precos		NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1667	EMIÇÃO 17.12.15
		VENCIMENTO 17.12.15			
VALOR ORÇADO 37.925,54		SALDO ANTERIOR 6.595		VALOR DO EMPENHO 441,00	
				SALDO ATUAL 6.154,44	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL BIOSANI	360,00	360,00
2	1	UN	400 UN SCALP N.23 C/100 LAM	52,00	52,00
3	2	LT	2 LT DETERGENTE 4 ENZIMAS 1 VC PHARMA	14,50	29,00
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO	441,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	441,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA				RECIBO 438 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. 02 DE 02 DE 16 CREDOR	
BANCO		Nº DA CONTA 367.2		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA		OS PRDUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Valor total da nota		Num. 000.005.981	Série 1
		170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		441,00	

	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. 000.005.981 Série 1 Folha: 1 de 1		
	PR		Chave de acesso 4115 1282 2913 1100 0111 5500 1000 0059 8113 9945 5140		

Natureza da Operação: VENDA			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 141150196681372 18/12/2015 11:56:08 v 3.10		

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	
Endereço AV.MANOEL RJBAS, 620		Bairro/Distrito CENTRO		CPF 85.580-000	
Município ITAPEJARA DO OESTE		Fone/Fax (046)3526-8300		UF PR	
Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Estadual ISENTO		Data da Emissão 18/12/2015	
Data de Entrada/Saída 18/12/2015		Hora da Saída 11:55:00			

FATURA			Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO		
Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS					
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	15/01/2016	441,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Valor total bruto dos produtos	
0,00		0,00		441,00	
Base cálculo Icms Subst.		Valor do Icms Subst.		Valor total da nota	
0,00		0,00		441,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do IPI	
0,00		0,00		0,00	
Desconto		Outras despesas acessórias		Valor total da nota	
0,00		0,00		441,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razão Social O MESMO		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 0 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		Código ANTT	
Endereço		Município		UF	
Inscrição Estadual					
Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto
5,0000			CAIXA		0,0000
					Peso Líquido 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
557	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 500 BIOSANI	39269030	041	5102	PC	400,000	0,00	0,9000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
589	SCALP N.25 C/100 LAMEDID	90183921	040	5102	UN	400,000	0,00	0,1300	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000 ML VC PHARMA	35079019	041	5102	LT	2,000	0,00	14,5000	29,00	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 ICMS	Aliq. 0,00	Base Cálculo 0,00	Imposto 0,00	Isentas 0,00	Outras 441,00	Diferidas 0,00
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 BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:46759-6 CFOP: 5.102 Total: 441,00						