

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000088/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030350000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0877

CREDOR 681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA. CNPJ 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	18.01.16	18.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	458.954	1.156,50	457.798,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PT	VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 COMPRESSA 10X10 13 FIOS C/5 MELHOR MED	928,00	928,00
2	1	UN	300 UN SONDA URETRAL N10 BI	156,00	156,00
3	1	UN	10 UN TERMOMETRO CLINICO IN	72,50	72,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.156,50	


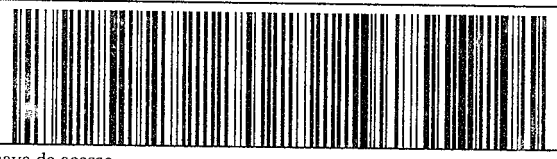
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.156,50	

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA	<b>RECIBO 1452 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.  _____ 24 DE _____ 03 DE _____ 16 _____  CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

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. <b>000.006.071</b>
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		1.156,50		Série <b>1</b>

 <p>DISPROBEL Amarildo Baseggio &amp; Cia. Ltda. disprobel@wln.com.br</p>	<b>Identificação do emite</b> <b>AMARILDO BASEGGIO E CIA</b> <b>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>000.006.071</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>		
	Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T		Chave de acesso <b>4116 0182 2913 1100 0111 5500 1000 0060 7110 4747 7702</b>		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 141160010255422 21/01/2016 14:05:07
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	v 3.10		
3210269230		82.291.311/0001-11			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social		Fantasia		CNPJ/CPF		Data da Emissão	
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		76.995.430/0001-52		21/01/2016	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP		Data de Entrada/Saida			
AV.MANOEL RIBAS, 620		CENTRO		85.580-000		21/01/2016			
Município		Fone/Fax		UF		Inscrição Estadual		Hora da Saída	
ITAPEJARA DO OESTE		(046)3526-8300		PR		ISENTO		14:04:00	

FATURA		Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS		Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO	
Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	18/02/2016	1.156,50			

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		0,00		1.156,50	
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		1.156,50	

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

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SII	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	DESC.	%	Valor		Valor			Aliquota	
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS
94	COMPRESSA 10X10 13 FIOS C/500 MELHOR MED	30059090	0500	5405	1PT	20,000	0,00	46,4000	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	SONDA URETRAL N 10 BIOSANI	90183929	10103	5102	UN	300,000	0,00	0,5200	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215	TERMOMETRO CLINICO INCOTERM	90251110	10103	5102	UN	10,000	0,00	7,2500	72,50	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		Aliq.		Base Cálculo		Imposto		Isentas		Outras		Diferidas	
		ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		1.156,50		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. SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:46759-6 CFOP: 5.102 Total: 228,50 CFOP: 5.405 Total: 928,00															