

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|--|---------------------------|---|--|---------------------------|------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 000549/2016 Ordinário | | RECURSO Orcamentario | | | |
| ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030090000 MATERIAL DE CONSUMO | | Nº CONTA 444 | COD. DESDOBR. 0868 | | |
| CREDOR 681 AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA. | | CNPJ 82.291.311/0001-11 | | | |
| ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 151 | | FONE | CIDADE FRANCISCO BELTRAO | | |
| LICITAÇÃO Tomada de Precos | NÚMERO 30 | CONVÊNIO | CONTRATO 1667 | EMIÇÃO 19.02.16 | VENCIMENTO 19.02.16 |
| VALOR ORÇADO 460.000,00 | SALDO ANTERIOR 421.564 | | VALOR DO EMPENHO 1.840,00 | SALDO ATUAL 419.724,66 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | PT | VALOR REFERENTE AQUISICAO 2 COMPRESSA 10X10 13 FIOS C/5 MELHOR MED | 850,00 | 850,00 |
| 2 | 1 | UN | 200 UN SORO FISIOLÓGICO 0,9 ML BASA | 370,00 | 370,00 |
| 3 | 1 | FR | 200 FR SORO FISIOLÓGICO 0,9 BASA | 620,00 | 620,00 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | TOTAL LÍQUIDO | 1.840,00 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | | | TOTAL BRUTO | 1.840,00 |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| FUNCCIONARIO | | CONTADORA | | SECRETÁRIO | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA | | | RECIBO 2804 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. 03 DE _____ OS _____ DE 16 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 | | Valor total da nota | Num. 000.006.217 | |
| | | | 170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS | 1.840,00 | Série 1 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
|  <p>DISPROBEL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E FITOFÁRMACOS Amarildo Baseggio & Cia. Ltda. disprobel@wln.com.br</p> | 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. 000.006.217 Série 1 Folha: 1 de 1 | |  |
| | Chave de acesso 4116 0282 2913 1100 0111 5500 1000 0062 1716 8957 5088 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160028249603 22/02/2016 16:13:24 v 3.10 | | |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T | | | | Data da Emissão 22/02/2016 | |
| Inscrição Estadual 3210269230 | Inscrição Estadual do Subst. Trib. | CNPJ 82.291.311/0001-11 | Data de Entrada/Saída 22/02/2016 | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | Hora da Saída 16:13:00 | | |
| 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 RIBAS, 620 | | Bairro/Distrito CENTRO | | CNPJ 85.580-000 | |
| Município ITAPEJARA DO OESTE | | Fone/Fax (046)3526-8300 | | UF PR | |
| Inscrição Estadual ISENTO | | Inscrição Estadual ISENTO | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|----------|------|------------|-------|-------------------------------------|------------|-------|------|------------|-------|
| FATURA | | | | | | Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO | | | | | |
| Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS | | | | | | | | | | | |
| Núm. | Vencimento | Valor | Núm. | Vencimento | Valor | Núm. | Vencimento | Valor | Núm. | Vencimento | Valor |
| 1 | 21/03/2016 | 1.840,00 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------|--|
| 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 | | 1.840,00 | | | |
| 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 | | 1.840,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---------|--|---|--|-----------------|--|--------------------|--|----------------------|--|------------------------|--|
| Nome/Razão Social O MESMO | | | | Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete | | Código ANTT | | Placa do veículo | | UF | | CNPJ/CPF | |
| Endereço | | | | Município | | UF | | Inscrição Estadual | | | | | |
| Quantidade 12,0000 | | Espécie | | Marca | | Volume CAIXA | | Numeração Volume | | Peso Bruto 0,0000 | | Peso Líquido 0,0000 | |

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS | NCM/SH | CS-OSN | CFOP | UN. | OTDE | DESC. | Valor | | Valor | | | | Alíquota | |
|-----------|---|----------|--------|------|-----|---------|-------|----------|--------|----------|------|------|------|----------|------|
| | | | | | | | | UNITÁRIO | TOTAL | BC. ICMS | ICMS | ST | IPI | ICMS | IPI |
| 94 | COMPRESSA 10X10 13 FIOS C/500 MELHOR MED L.:1360 V.:09/20 | 30059090 | 0500 | 5405 | PT | 20,000 | 0,00 | 42,5000 | 850,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 232 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BASA | 30049099 | 0500 | 5405 | BO1 | 200,000 | 0,00 | 1,8500 | 370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 233 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BASA | 30049099 | 0500 | 5405 | FR | 200,000 | 0,00 | 3,1000 | 620,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| | | | | | | |
|---------|-------|--------------|---------|---------|----------|-----------|
| Tributo | Aliq. | Base Cálculo | Imposto | Isentas | Outras | Diferidas |
| ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.840,00 | 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. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:46759-6 CFOP: 5.405 Total: 1.840,00