**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004976/2016 Ordinario	RECURSO Especial
--	----------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 1648	COD. DESDOBR. 1685

CREADOR 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 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1927	EMIÇÃO 13.07.16	VENCIMENTO 13.07.16
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 113.011,15	SALDO ANTERIOR 88.467	VALOR DO EMPENHO 1.150,00	SALDO ATUAL 87.317,84
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO D FRASCOS DE SORO FISIOLÓGICO 100ML EQUIPLEX.	940,00	940,00
	1		VALOR REFERENTE 200 PACOTE EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERA RMDESC	210,00	210,00

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	1.150,00
---	----------------------	----------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	1.150,00
--	--------------------	----------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 6051 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. 08 DE 08 DE 16 CREADOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367 - 2	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	1.150,00	Num. 000.006.930
		170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS		Série 1

 <p>Amarelido Baseggio & Cia. Ltda. disprobel@win.com.br</p>	Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRA (046)3524-2405 85.602-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.006.930 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação: VENDA Inscrição Estadual 3210269230 Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 82.291.311/0001-11		Chave de acesso 4116 0782 2913 1100 0111 5500 1000 0069 3018 1409 4521 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160110553572 15/07/2016 12:41:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		v 3.10	
Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS	MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS	76.995.430/0001-52	15/07/2016
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV.MANOEL RIBAS, 620	CENTRO	85.580-000	15/07/2016
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
ITAPEJARA DO OESTE	(046)3526-8300	PR	ISENTO
FATURA		Hora da Saída	
Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS		12:04:00	

Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO			
Núm.	Vencimento	Valor	
1	12/08/2016	1.150,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS
0,00	0,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total bruto dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00
Valor total da nota					1.150,00

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

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS	
----------------------------	--

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	DESC.	%	Valor		Valor				Aliquota	
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
17	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML EQUIPLEX LOTE:74K1090 V:02/18	25010090	0103	5102	FR	500,000	0,00	1,8800	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL RMDESC LOTE:2014072001 V:07/17	90183999	0103	5102	PC	200,000	0,00	1,0500	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS					
Tributo Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS 0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00	0,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R\$ [%1%] REFERENTE A ALIQUOTA DE [%2%] NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:31022-0 CFOP: 5.102 Total: 1.150,00					