



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001630/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO	227	0886

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
Nao se Aplica				25.04.17	23.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	106.504	679,00	105.825,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO D UN EQUIPO P/ NUTRICAO ENTER BIOSANI.	375,00	375,00
2	1	UN	200 UN SONDA URETRAL N 10.	92,00	92,00
3	1	UN	400 UN SONDA URETRAL N 12.	212,00	212,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	679,00



NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	679,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4	
FUNCCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 257 LR\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	26 DE 04 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 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 recebedor		Valor total da nota	679,00	Num. 000.008.315 Série 1
170 - MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS					

 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. 000.008.315 Série 1 Folha: 1 de 1		 Chave de acesso 4117 0482 2913 1100 0111 5500 1000 0083 1519 4740 6592	
Natureza da Operação: VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 141170065516824 25/04/2017 14:49:27 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	Data da Emissão 25/04/2017
Endereço AV.MANOEL RIBAS, 620	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.580-000	Data de Entrada/Saída 25/04/2017
Município ITAPEJARA DO OESTE	Fone/Fax (046)3526-8300	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
FATURA		Hora da Saída 14:48:00	
Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS		Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	23/05/2017	679,00						

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	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00
Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor total da nota

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
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	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido		
1,0000			CAIXA		0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTD	%	Valor		Valor				Alíquota	
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
620	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL BIOSANI LOTE: 31300 V: 10/2018	90189010	0103	5102	UN	300,000	0,00	1,2500	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	SONDA URETRAL N 10 BIOSANI LOTE: 32082 V: 02/2019	90183929	0103	5102	UN	200,000	0,00	0,4600	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
987	SONDA URETRAL N 12 L: 8564 V: 09/20	90183929	0103	5102	UN	400,000	0,00	0,5300	212,00	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	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	679,00	0,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE RS [%] REFERENTE A ALIQUOTA DE [%] % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BCO. BRASIL AG: 0616-5 C/C: 31022-0 CFOP: 5.102 Total: 679,00						