**PREFEITURA MUNICIPAL DE SEGREDO**

RUA PADRE JOAO PASA, 10

96910-000 - SEGREDO - RS

CNPJ : 92.000.215/0001-20

Fone: (51) 3745-1001

**NOTA DE EMPENHO**

Empenho		01-003990/2020	
N. da Via	1º via	Página	1 / 1
Tipo	Ordinário	Recurso	Orçamentário
Modalidade Licitação	NSA-Não se aplica	Número Licitação	655/2020
Solicitação de Compra	2711	Ordem de Compra	2725/2020
Emissão	14/07/2020	Vencimento	13/08/2020
Total de Créditos		86.013,00	
Saldo Anterior		34.293,41	
Valor de Empenho		1.000,00	
Saldo Atual		33.293,41	

Desp. 6439 3339030000000000 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desp. Sec. 6537 3339030360000000 MATERIAL HOSPITALAR  
 Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - REC. FEDERAL  
 Função 10 Saúde  
 Subfunção 301 Atenção Básica  
 Programa 0127 AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS EM SAUDE FEDERAL  
 Proj/Ativ 2031 ASSIST. MÉD. A POPULAÇÃO - REC. UNIÃO  
 Recurso 4511 CUSTEIO - OUTROS

Tipo Destino Consumo Imediato / Serviços

Credor 24017 BELONI MIOTTO MAINARDI 44028482020

Endereço R ROMANO CARLOS PASA, 86, CEP 96900-000

Cidade SOBRADINHO - RS

CNPJ/CPF 30.463.060/0001-01

Telefone (51)999641231

E-mail: dallu@outlook.com.br



Bco-Ag-Cta:

Obs...:

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	250,0000	UN	MÁSCARA PERSONALIZADA MÁSCARAS PARA FUNCIONÁRIOS - PORTARIA Nº 480 DE 23/03/2020 RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID - 19 RECURSO CUSTEIO	4,0000	1.000,00

Local de Entrega:		Total Geral:	1.000,00
<b>AUTORIZADO</b>	<b>EMPENHADO</b>	<b>CONFERIDO</b>	<b>VISTO</b>
Em 14/07/2020	Em 14/07/2020	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____
ORDENADOR DA DESPESA	NEIMAR ANTONIO DORNELLES	RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	ORDENADOR PAGAMENTO
<b>PAGAMENTO</b>		<b>RECIBO</b>	
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho.		Recebi(emos) da Entidade acima, o valor correspondente a presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO".	
Banco: _____	Agência: _____	Em: ____/____/____	
Conta: _____		Assinatura...: _____	
Cheque/Doc/Ted Nº: _____		Nome...: _____	
Em: ____/____/____	TESOUREIRO	CPF/RG/CNPJ: _____	

RECEBEMOS DE BELONI MIOTTO MAINARDI 44028482020 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 030.043.930 SÉRIE: 890 CNPJ: 30.463.060/0001-01

 <p align="center"><b>BELONI MIOTTO MAINARDI</b> <b>44028482020</b></p> <p align="center">R ROMANO CARLOS PASA, 86 - SALA 1 - CENTRO, SOBRADINHO, RS - CEP: 96900000 - Fone/Fax: (51)9964-1231</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída</p> <p>Nº. <b>030.043.930</b> <b>SÉRIE: 890</b> <b>FOLHA 1 / 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO <b>4320 0787 9586 7400 0181 5589 0030 0439 3019 1887 7812</b></p> <p>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 Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CPF/CNPJ <b>30.463.060/0001-01</b></p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPA/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SEGREDO</b>		<b>92.000.215/0001-20</b>		<b>14/07/2020 15:45</b>
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
<b>R PE JOAO PASA, 10</b>	<b>CENTRO</b>	<b>96910-000</b>		
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
<b>SEGREDO</b>	<b>RS</b>			

FATURAS E DUPLICATAS					

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.000,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGREDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.000,00</b>

TRANSPORTADORA OU LUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	<b>0 - Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	B/C ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
992	MASCARAS	90200010	0102	5101	UN	250,0000	4,0000	1.000,00					

  
**RECEBIDO 14 JUL. 2020**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco:   *** Login Operador CNPJ: 30.463.060/0001-01 - BELONI MIOTTO MAINARDI;  </p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------