



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005754/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	228	0931
CREDOR	CNPJ	
4824 VACCARIN E ALFF LTDA - ME.	18.574.431/0001-27	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA GENERAL OSORIO 3012 CENTRO	45-30389444	CASCADEL



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	16		2073	01.10.17	16.11.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	3.584,1	504,00	3.080,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		24	VALOR REFERENTE AQUISICAO D APTAMIL PREMIUM 1 - 800G DA LOTE: 170541.	21,0000	504,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	504,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	504,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
		
FUNCIIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	SECRETÁRIO



ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8668 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 11 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	70009	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Nutrikcal DIETAS ENTERAIS VACCARIN & ALFF LTDA - ME Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3032-9444	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.675 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1018 5744 3100 0127 5500 1000 0076 7517 8278 3772
	Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170169645999 17/10/2017 15:58:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.39669-64	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.574.431/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 17/10/2017
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, SN - UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 7675-01 16/11/17 R\$ 504,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO																									
<table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>132,70</td> <td>504,00</td> </tr> </table>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	132,70	504,00	<table border="1"> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>504,00</td> </tr> </table>	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	504,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																				
0,00	0,00	0,00	0,00	132,70	504,00																				
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	504,00																				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 3. TRANSPORTES LTDA						FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 04.353.469/0002-46
ENDEREÇO R ITACOLOMI, 2850						MUNICÍPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
10	APTAMIL PREMIUM 1 - 800GR DANONE Lote=170541 Qtd=24 Fab=28/01/2017 Val=16/01/2019 PMC=0,00	19011090	0500	5405	UN	24	21,00	504,00	0,00	0,00	0	132,70	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE FORNECIMENTO 23574 COD CLIENTE:1561 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. Val aprox dos tributos R\$ 132,70 (26,33%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

Recebemos de VACCARIN & ALFF LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/10/2017,Valor Total: R\$504,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, SN - UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE - CENTRO - ITAPEJARA D OESTE/PR		NF-e Nº 000.007.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	