

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006887/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339032030000 MATERIAL, BEM OU SERV	Nº CONTA 228
	COD. DESDOBR. 0931

CREDOR 4824 VACCARIN E ALFF LTDA - ME. **CNPJ** 18.574.431/0001-27

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



LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 16	CONVÊNIO	CONTRATO 2073	EMIÇÃO 14.11.17	VENCIMENTO 30.11.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 115.000,00	SALDO ANTERIOR 12.343,5	VALOR DO EMPENHO 3.716,00	SALDO ATUAL 8.627,50
-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24		VALOR REFERENTE AQUISICAO D APTAMIL PREMIUM 2 - 800GR	20,7500	498,00
2	24		24 UN APTAMIL PREMIUM 2 - 8	20,7500	498,00
3	16		16 UN PREGOMIN PEPTI - 400G	85,0000	1.360,00
4	16		16 UN PREGOMIN PEPTI - 400G	85,0000	1.360,00



FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	3.716,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	3.716,00
--	--------------------	----------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 9262 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 24 DE 11 DE 17 CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 4000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	------------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Nutrikcal DIETAS ENTERAIS VACCARIN & ALFF LTDA - ME Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3038-9444		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.956 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1118 5744 3100 0127 5500 1000 0079 5613 1321 4729 Consulta 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170189686137 20/11/2017 15:26:31
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/CNP 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 20/11/2017
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, SN - UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR

FATURA/DUPLICATA 7956-01 30/11/17 R\$ 3.716,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 978,42	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.716,00
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 3.716,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
12	APTAMIL PREMIUM 2 - 800GR DANONE Lote=001 Qtd=24 Fab=28/01/2017 Val=20/10/2018 PMC=0,00	19011090	0500	5405	UN	24	20,75	498,00	0,00	0,00	0	131,12	
12	APTAMIL PREMIUM 2 - 800GR DANONE Lote=20181020 Qtd=24 Fab=04/05/2016 Val=20/10/2018 PMC=0,00	19011090	0500	5405	UN	24	20,75	498,00	0,00	0,00	0	131,12	
25	PRÉGOMIN PEPTI - 400GR DANONE Lote=902745 Qtd=16 Fab=28/01/2017 Val=03/08/2018 PMC=0,00	19011010	0500	5405	UN	16	85,00	1.360,00	0,00	0,00	0	358,09	
25	PRÉGOMIN PEPTI - 400GR DANONE Lote=902454 Qtd=16 Fab=28/01/2017 Val=06/07/2018 PMC=0,00	19011010	0500	5405	UN	16	85,00	1.360,00	0,00	0,00	0	358,09	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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\$ 978,42 (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:20/11/2017,Valor Total: R\$3.716,00, 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 000.007.956 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	