





**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007610/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario		
ÓRGÃO 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			
CREADOR 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 01.12.17	VENCIMENTO 04.01.18	
VALOR ORÇADO 145.000,00	SALDO ANTERIOR 38.478,4		VALOR DO EMPENHO 1.985,50		SALDO ATUAL 36.492,96	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		12	VLR REF AQUISICAO DE 12 UN PREMIUM 1 - 800G		21,0000	252,00
2		18	18 UN APTAMIL PREMIUM 2 - 8		20,7500	373,50
3		16	16 UN PREGOMIN PEPTI - 400G		85,0000	1.360,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO		1.985,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO		1.985,50
EMITIDO 		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		AUTORIZO A DESPESA		
FUNCIÁRIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 9732 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. 07 DE 12 DE 17			
TESOURARIA			CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		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 000.008.104 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1218 5744 3100 0127 5500 1000 0081 0413 4980 6381 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 141170200226937 05/12/2017 15:29:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.39669-64	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.574.431/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE				CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DE EMISSÃO 05/12/2017
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		FONE/FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27	

FATURA/DUPLICATA 8104-01 04/01/18 R\$ 1.985,50					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	522,78	1.985,50
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	1.985,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 04.353.469/0002-46
ENDEREÇO R ITACOLÔMI, 2850		MUNICÍPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27		
QUANTIDADE 5	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=170647 Qtd=12 Fab=28/01/2017 Val=20/02/2019 PMC=0,00	19011090	0500	5405	UN	12	21,00	252,00	0,00	0,00	0	66,35
12	APTAMIL PREMIUM 2 - 800GR DANONE Lote=002 Qtd=18 Fab=28/01/2017 Val=02/03/2019 PMC=0,00	19011090	0500	5405	UN	18	20,75	373,50	0,00	0,00	0	98,34
25	PREGOMIN PEPTI - 400GR DANONE Lote=902962 Qtd=16 Fab=28/01/2017 Val=21/09/2018 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 ORDEM DE FORNECIMENTO 23778 - PREGAO 016/2017 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\$ 522,78 (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:05/12/2017, Valor Total: R\$1.985,50, 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 000.008.104 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	