

4950



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4933/2014	Ordinário	21/07/2014		

Licitação	Número			Contrato
Tipo				ID
Sem licitação				Número
				Aditivo

Credor				CPF/CNPJ
Fornecedor				03.612.312/0005-78
NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA				Bairro
Endereço				
RUA AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840				
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone	FAX
Curitiba/PR	81580-450	65523-6		

Classificação da despesa				Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE				R\$ 2.047,15
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0009-1046 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ESTADUAL				Valor empenhado
3.3.90.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA				R\$ 1.175,00
1640 00319 SESA - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE				Saldo atual
				R\$ 872,15

Contrapartida de convênio

Histórico
AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.

MARIO VARLEI PAULINO DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

SILVESTRE KELNIAR
TÉC CONT CRC/PR 055890/0-8



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4950/2014** Emitido em **30/07/2014** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4933/2014**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____ Contrato ID _____ Número _____ Aditivo _____

Credor
Fornecedor **NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA** CPF/CNPJ **03.612.312/0005-78**
Endereço **RUA AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840** Bairro _____

Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **81580-450** Matrícula **65523-6** Fone _____ FAX _____

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Saldo do empenho R\$ 1.175,00**
10.301.0009-1046 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ESTADUAL **Valor liquidado R\$ 1.175,00**
3.3.90.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
1640 00319 SESA - Atenção Primária à Saúde -319

Contrapartida de convênio _____

Retenções **Total de retenções R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação **Valor líquido R\$ 1.175,00**
14206 - MARIO VARLEI PAULINO DA SILVA

Histórico _____

RECEBEMOS DE NUTRIPORT COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.011.933
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA R AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840 - BARRACAO 06 E 07 - UBERABA, CURITIBA, PR - CEP: 81580450	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.933 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0703 6123 1200 0578 5500 1000 0119 3310 0066 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061946869 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.612.312/0005-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		09.556.006/0001-14	30/07/2014
ENDEREÇO RUA GREGORIO SCHURMIK, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CANTAGALO	FONE/FAX 4236361515	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

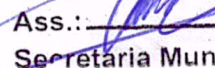
FATURA
PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 011933 / V. Orig.: 1.175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,00
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	1.175,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.612.312/0005-78
		ENDEREÇO R AMERICO FIRMINO DE TOLEDO 840	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,408	PESO LÍQUIDO 11,600		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0205	NEOCATE LCP UPGRADE 400GR Lote: 100433173 Val: 13/08/2015 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 686,80 - Valor do ICMS ST Retido: 106,05 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 67,06	21069090	260	5405	LA	5,0000	145,0000	725,00					
F0068	APTAMIL AR 400 GR Lote: 140092 Val: 22/01/2016 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 270,24 - Valor do ICMS ST Retido: 25,56 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,31	21069090	260	5405	LA	12,0000	21,0000	252,00					
F0085	APTAMIL 1 400 GR Lote: 140200 Val: 17/09/2015 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 216,72 - Valor do ICMS ST Retido: 20,16 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19011090	260	5405	LA	12,0000	16,5000	198,00					

Declaro ter recebido as mercadorias e/ou serviços descritos nesta nota fiscal.

Ass.: 
Secretaria Mun. de Saúde

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
PRODUTOS JÁ FORAM ENVIADOS
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 1173,76
Valor Total do ICMS ST Retido: 151,77
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 90,37

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 011933, Venc.: 27/08/2014, Valor: 1.175,00 Pedido Interno: 012314 Representante: 21 - JULIANE KOWACIC Cliente: 1979.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DE CANTAGALO APS
Conta Origem:	0932/006/00000887-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0624/27865-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	NUTRIPOINT
CPF/CNPJ	03.612.312/0005-78
Valor:	R\$ 1.175,00
Valor da Tarifa:	R\$ 6,50
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	17/10/2014
Data da Operação:	17/10/2014
Código da Operação:	00133235
Chave de Segurança:	VVKNMW5KR6C7QNUX

CPFs Autorizadores:
802.871.079-49
761.431.049-72

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/08/2014	6994	4950/2014	4933/2014	

Credor

Fornecedor

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

Matrícula

65523-6

CPF/CNPJ

03.612.312/0005-78

Endereço

RUA AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840

Bairro

Cidade/UF

Curitiba/PR

CEP

81580-450

Fone

Banco Agência

Conta

Classificação da despesa

1640 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0009-1046 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ESTADUAL

3.3.90.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA

Valor

R\$ 1.175,00

Contrapartida de convênio

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.175,00

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4933/2014.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

EVERSON ANTONIO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

NEUSA DE FATIMA CORREA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS