

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2896/2021	Ordinário	09/09/2021	835	3705

Licitação		Número							
Tipo		5/2021 de 15/03/2021							
Processo dispensa									
Contrato/Aditivo									
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada	
994	11/2021 - SIM-AM: 112021		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022		
Credor				Matricula		CPF/CNPJ			
Fornecedor				6262-6		18.574.431/0001-27			
VACCARIN & ALFF LTDA - ME									
Endereço				Bairro		Cidade			
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012				CIRO NARDI					
Cidade/UF				CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR				85802-070	(45) 3038-9444	Conta Corrente	104	1552-0	3800-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.107,01
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 255,36
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 851,65

### Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15028	Fórmula líquida para alimentação enteral e/ou oral, para melhoria e/ou	TROPHIC	UN	12,0000	21,2800	255,36
	Fórmula líquida para alimentação enteral e/ou oral, para melhoria e/ou manutenção do estado nutricional do paciente.					
	Nutricionalmente completa, normocalórica e normoprotéica. Isenta de glúten, lactose e sacarose. Embalagem com 1 litro.					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	27809539/2021	07/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	179E4099.7994.9947	26/02/2022
Certidão Negativa Municipal	93528/2021	14/09/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024379406-16	19/10/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021082602081800591397	24/09/2021

DESPESA COM FORNECIMENTO DE FORMULA PARA O PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2906/2021** Emitido em **09/09/2021** Requisição Nº **835** Empenho Nº **2896/2021**

Licitação  
Tipo **Processo dispensa** Número **5/2021**

Contrato/Aditivo  
Sequência **994** Contrato **11/2021 - SIM-AM: 112021** Aditivo  Início da vigência **17/03/2021** Fim da vigência **31/03/2022** Fim da vig. atualizada  Início da execução **17/03/2021** Fim da execução **31/03/2022** Fim da exe. atualizada

Credor  
Fornecedor **VACCARIN & ALFF LTDA - ME** Matrícula **6262-6** CPF/CNPJ **18.574.431/0001-27**

Endereço **RUA GENERAL OSÓRIO, 3012** Bairro **CIRO NARDI**

Cidade/UF **Cascavel/PR** CEP **85802-070** Fone **(45) 3038-9444** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **1552-0** Conta **3800-7**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 255,36**  
**06.002 Fundo Municipal da Saúde**  
**10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde** Valor liquidado **R\$ 255,36**  
**3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações **TOTAL: 1724,61**

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 255,36**

Servidor que autorizou a liquidação **61061 - NELTON BRUM**

Histórico  
CND TRABALHISTA: 27809539/2021 VALIDADE: 07/03/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 179E.4099.7994.9947 VALIDADE: 26/02/2022  
Certidão Negativa Municipal : 93528/2021 VALIDADE: 14/09/2021  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024379406-16 VALIDADE: 19/10/2021  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021082602081800591397 VALIDADE: 24/09/2021

DESPESA COM FORNECIMENTO DE FORMULA PARA O PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,

Documentos fiscais  
Tipo **Nota Fiscal Eletrônica** Número **25241** Série **1** Emissão **08/09/2021** Valor **255,36**



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3830	08/10/2021	3842	2906/2021	2896/2021	835

Licitação	Número
Processo dispensa	5

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
994 11		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
VACCARIN & ALFF LTDA - ME	6262-6	18.574.431/0001-27				
Endereço	Bairro					
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012	CIRO NARDI					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR	85802-070	(45) 3038-9444	Conta Corrente	104	1552-0	3800-7

Classificação da despesa	Valor
2190 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 255,36

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 255,36

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS			
Recursos			
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A - VACCARIN	08/09/2021	R\$ 255,36

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2896/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Nutrikcal</b> DIETAS ENTERAIS <b>VACCARIN &amp; ALFF LTDA - ME</b> Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3038-9444		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>Nº 000.025.241</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0918 5744 3100 0127 5500 1000 0252 4119 7181 1809 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210195602567 08/09/2021 11:51:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.39669-64	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.574.431/0001-27	


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 77.819.605/0001-33	DATA DE EMISSÃO 08/09/2021
ENDEREÇO <b>RUA: MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - PREFEITURA</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85898-000
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>	FONE/FAX (45)3259-1150	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 08/10/21 R\$ 255,36			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 255,36		VALOR DO ICMS 45,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 81,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 255,36
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 255,36	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
102	TROPIC BASIC - 1000ML PRODIET Lote=210050060 Qtd=12 Fab=11/03/2021 Val=11/03/2022	21069090	000	5102	UN	12	21,28	255,36	255,36	45,96	18	81,95

  
 Isabela Andriya  
 Fiscal de Contratos

**ATESTADO QUE OS MATERIAIS  
 OU SERVIÇOS FORAM  
 RECEBIDOS/EXECUTADOS**  
 Setor: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 Nome: Brownies  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DISPENSA Nº005/2021 CONTRATO Nº11/2021 REQUISICAO Nº3705 COD CLIENTE:1624BANCO DO BRASIL - AG:3508-4 /CONTA:46600-X BANCO CAIXA ECONOMICA - AG:1552 /OP:003 /CONTA:3800-7 Val aprox dos tributos R\$ 81,95 (32,09%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de VACCARIN E ALFF LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/09/2021,Valor Total: R\$255,36, Destinatário: MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS RUA: MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - PREFEITURA - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.025.241</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3002/2021	Ordinário	20/09/2021	904	3807

Licitação	Número
Tipo	5/2021 de 15/03/2021
Processo dispensa	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato	11/2021 - SIM-AM: 112021	17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6262-6	18.574.431/0001-27
VACCARIN & ALFF LTDA - ME		
Endereço	Bairro	
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012	CIRO NARDI	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cascavel/PR	85802-070	(45) 3038-9444
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	104	1552-0
Conta		3800-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 851,65
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 734,64
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 117,01

Outras informações

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15027	Fórmula em pó para alimentação por sonda (enteral), para manutenção e/	NUTRI	UN	12,0000	61,2200	734,64
	Fórmula em pó para alimentação por sonda (enteral), para manutenção e/ou recuperação do estado nutricional do paciente. Nutricionalmente completa, normocalórica, normoprotéica, polimérica, normolipídica e hipossódica. Sem fibras, isenta de lactose, glúten e sacarose. Embalagem com mínimo 800 gramas.					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	27809539/2021	07/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	179E.4099.7994.9947	26/02/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024379406-16	19/10/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021091402003940630506	13/10/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE FORMULA EM PO PARA ALIMENTAÇÃO POR SONDA, CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3013/2021** Emitido em **20/09/2021** Requisição Nº **904** Empenho Nº **3002/2021**

Licitação  
Tipo **Processo dispensa** Número **5/2021**

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada  
**994 11/2021 - SIM-AM: 112021 17/03/2021 31/03/2022 17/03/2021 31/03/2022**

Credor  
Fornecedor **VACCARIN & ALFF LTDA - ME** Matrícula **6262-6** CPF/CNPJ **18.574.431/0001-27**

Endereço **RUA GENERAL OSÓRIO, 3012** Bairro **CIRO NARDI**

Cidade/UF **Cascavel/PR** CEP **85802-070** Fone **(45) 3038-9444** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **1552-0** Conta **3800-7**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 734,64**  
**06.002 Fundo Municipal da Saúde** Valor liquidado **R\$ 734,64**  
**10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal da Saúde** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA**  
**2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 734,64**

Servidor que autorizou a liquidação  
**61061 - NELTON BRUM**

Histórico  
CND TRABALHISTA: 27809539/2021 VALIDADE: 07/03/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 179E.4099.7994.9947 VALIDADE: 26/02/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024379406-16 VALIDADE: 19/10/2021  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021091402003940630506 VALIDADE: 13/10/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE FORMULA EM PO PARA ALIMENTAÇÃO POR SONDA, CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Nota Fiscal Eletrônica 25287 1 17/09/2021 734,64



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3831	08/10/2021	3843	3013/2021	3002/2021	904

### Licitação

Tipo  
Processo dispensa

Número  
5

### Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
994	11		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

### Credor

Fornecedor  
**VACCARIN & ALFF LTDA - ME**

Matrícula  
6262-6

CPF/CNPJ  
18.574.431/0001-27

Endereço  
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012

Bairro  
CIRO NARDI

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR	85802-070	(45) 3038-9444	Conta Corrente	104	1552-0	3800-7

### Classificação da despesa

2190 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Valor

R\$ 734,64

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 734,64

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A - VACCARIN	17/09/2021	R\$ 734,64

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Setecentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3002/2021.



Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Nutrikcal</b> DIETAS ENTERAIS <b>VACCARIN &amp; ALFF LTDA - ME</b> Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3038-9444		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>Nº 000.025.287</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0918 5744 3100 0127 5500 1000 0252 8717 6193 4130 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210203432720 17/09/2021 09:25:10		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.39669-64		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 18.574.431/0001-27	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF/Estrangeiro 77.819.605/0001-33		DATA DE EMISSÃO 17/09/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 85898-000	
ENDEREÇO <b>RUA: MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - PREFEITURA</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>		FONE/FAX (45)3259-1150	
UF <b>PR</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	17/10/21	R\$ 734,64	

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		
734,64	132,24	0,00	0,00	235,75	734,64		
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	734,64		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
		0-Rem (CIF)	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
308	NUTRI ENTERAL SOYA - 800GR NUTRIMED Lote=101289420 Qtd=1 Fab=04/01/2021 Val=30/03/2022 ✓	21069030	000	5102	UN	1	61,22	61,22	61,22	11,02	18	19,65	
308	NUTRI ENTERAL SOYA - 800GR NUTRIMED Lote=101291189 Qtd=11 Fab=03/02/2021 Val=29/04/2022 ✓	21069030	000	5102	UN	11	61,22	673,42	673,42	121,22	18	216,10	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 3807 COD CLIENTE:1624BANCO DO BRASIL - AG:3508-4 /CONTA:46600-X BANCO CAIXA ECONOMICA - AG:1552 /OP:003 /CONTA:3800-7 Val aprox dos tributos R\$ 235,75 (32,09%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2886/2021	Ordinário	06/09/2021	839	3638

Licitação	Número
Tipo	5/2021 de 15/03/2021
Processo dispensa	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
994 11/2021 - SIM-AM: 112021		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6262-6	18.574.431/0001-27				
VACCARIN & ALFF LTDA - ME						
Endereço	Bairro					
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012	CIRO NARDI					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR	85802-070	(45) 3038-9444	Conta Corrente	104	1552-0	3800-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.841,65
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 734,64
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.107,01

Outras informações

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15027	Fórmula em pó para alimentação por sonda (enteral), para manutenção e/ Fórmula em pó para alimentação por sonda (enteral), para manutenção e/ou recuperação do estado nutricional do paciente. Nutricionalmente completa, normocalórica, normoprotéica, polimérica, normolipídica e hipossódica. Sem fibras, isenta de lactose, glúten e sacarose. Embalagem com mínimo 800 gramas.	NUTRI	UN	12,0000	61,2200	734,64

Certidão	Número	Validade
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	179E.4099.7994.9947	26/02/2022
Certidão Negativa Municipal	93528/2021	14/09/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024379406-16	19/10/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021082602081800591397	24/09/2021

Despesa com fornecimento de fórmula nutricional para o paciente Gustavo Henrique dos Santos. Conforme comprovantes em anexo.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Entido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2896/2021	06/09/2021	839	2886/2021

Licitação	Número
Tipo	5/2021
Processo dispensa	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
994 11/2021 - SIM-AM: 112021		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6262-6	18.574.431/0001-27
VACCARIN & ALFF LTDA - ME		

Endereço	Bairro
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012	CIRO NARDI

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR	85802-070	(45) 3038-9444	Conta Corrente	104	1552-0	3800-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 734,64
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 734,64
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 734,64

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 179E.4099.7994.9947 VALIDADE: 26/02/2022

Certidão Negativa Municipal : 93528/2021 VALIDADE: 14/09/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024379406-16 VALIDADE: 19/10/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021082602081800591397 VALIDADE: 24/09/2021

Despesa com fornecimento de fórmula nutricional para o paciente Gustavo Henrique dos Santos. Conforme comprovantes em anexo.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos produtos,

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	25239	1	06/09/2021	734,64					



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3832	08/10/2021	3844	2896/2021	2886/2021	839

Licitação  
Tipo  
Processo dispensa

Número  
5

### Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
994	11		17/03/2021	31/03/2022		17/03/2021	31/03/2022	

### Credor

Fornecedor  
**VACCARIN & ALFF LTDA - ME**

Matrícula  
6262-6

CPF/CNPJ  
18.574.431/0001-27

Endereço  
RUA GENERAL OSÓRIO, 3012

Bairro  
CIRO NARDI

Cidade/UF  
Cascavel/PR

CEP  
85802-070

Fone  
(45) 3038-9444

Tipo de conta bancária  
Conta Corrente

Banco Agência  
104 1552-0

Conta  
3800-7

### Classificação da despesa

2190 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Valor  
R\$ 734,64

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 734,64

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A -

### Documento

CAVACO

### Data

06/09/2021

### Valor

R\$ 734,64

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Setecentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2886/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMACOES COMPLEMENTARES</p> <p>DISPENSA Nº005/2021 CONTRATO Nº11/2021 REQUISICAO Nº3638</p> <p>COD CLIENTE:1624BANCO DO BRASIL - AG:3508-4 /CONTA:46600-X</p> <p>BANCO CAIXA ECONOMICA - AG:1552 /OP:003 /CONTA:3800-7</p> <p>Val aprox dos tributos R\$ 235,75 (32,09%) Fonte:IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.01  
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO J PALMEIRAS -ICS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 13.893-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM SAO J PALMEIRAS -ICS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1552-0 - PRACA DO MIGRANTE

CONTA: 3.800-7

FAVORECIDO: VACCARIN E ALFF LTDA

CPF/CNPJ: 18.574.431/0001-27

VALOR: R\$ 1.724,64

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100802

AUTENTICACAO SISBB: B.BB8.54D.BBA.417.5D0