

**PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS  
ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

**NOTA DE  
EMPENHO**

<b>EMPENHO: 1207/2020</b>	<b>Tipo : Ordinário</b>
---------------------------	-------------------------

<b>CREDOR:</b> 2593 BCR COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALAR	UF: SP
Endereço: AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 2750, SALA	Cidade: Sorocaba
CNPJ: 15-182-741/0001-08	Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco:	Agência: Fone: 1632429770<
	Conta Corrente: Fax:

**DOTAÇÃO:**

Ficha: 000235	- SECRETARIA DA SAUDE E PROMOCAO SOCIAL
Órgão: 04	- MANUTENÇÃO FUNDO MUN. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL UNIÃO
Unidade: 04.06	- COMANDO A GESTAO MUNICIPAL
Funcional: 08.244.0002	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL
Projeto/Atividade: 2.039	- Gêneros De Alimentação
Elemento: 3.3.90.30.07.00.00.00	- Gêneros De Alimentação
Fonte de Recurso: 00.05.0512 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL FEDERAL	
Código de Aplicação: 000084 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL	

Licitação: Pregão Presencial	Numero: 123/2019/2020	Processo de Compra: AF-748/2020	Data de Emissão: 01/09/2020			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 5.100,00	Empenhos anteriores: 1.383,00	Valor do empenho: 1.586,25	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 2.969,25	Saldo Atual (A - B): 2.130,75

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE FÓRMULAS INFANTIS, DIETAS ESPECIAIS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS, LEITE EM PÓ INTEGRAL FORTIFICADO E ESPESANTE INSTANTÂNEO EM PÓ. (Licitação N° : 18/2019-PR)	<b>DESCONTOS:</b>
--	-------------------

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
8 DIETA POLIMERICA SEM SABOR - (Cód. 19-01-0049) Marca: IMMAX PRODIET	LT 47,00	33,75	1.586,25

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( ) R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque N°: _____ Conta: _____ Banco: _____	CÁSSIA DOS COQUEIROS, ___ DE _____ DE _____
_____ CONTADOR	_____ TESOUREIRO	_____ PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

\_\_\_\_\_

Assinatura

Anotações:

---



---



---

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

Município: Cássia dos Coqueiros

Órgão:	04	- SECRETARIA DA SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL
Unidade:	04.06	- MANUTENÇÃO FUNDO MUN. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL UNIÃO
Funcional:	08.244.0002	- COMANDO A GESTAO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2.039	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL
Elemento:	3.3.90.30.07.00.00.00.05.0512	- Gêneros De Alimentação
Cód. Detalham.:	84 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL	
Código reduzido:	000235	
Nº Docto. Fiscal:	31927	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	1207/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.586,25	Valor da liquidação:	1.586,25
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.586,25	Total (B):	1.586,25
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 2593 BCR COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALAR

Endereço: AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 2750, SALA

Cidade: Sorocaba

C.N.P.J.: 15-182-741/0001-08

Inscr. Est./Ident. Prof.:

UF: SP

Especificação: 1

REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE FÓRMULAS INFANTIS, DIETAS ESPECIAIS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS, LEITE EM PÓ INTEGRAL FORTIFICADO E ESPESSANTE INSTANTÂNEO EM PÓ. (Licitação Nº : 18/2019-PR) nf n 31927

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 1.586,25

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 1.586,25 (um mil quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal, licitação : Pregão Presencial

Número : 123/2019

Data : 04/10/2019

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 25/09/2020

## Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

Total

Município: Cássia dos Coqueiros

Processo :

Nº AF/Ano: 748/2020

Vencimento : 25/10/2020

Órgão:	04	- SECRETARIA DA SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL
Unidade:	04.06	- MANUTENÇÃO FUNDO MUN. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL UNIÃO
Funcional:	08.244.0002	- COMANDO A GESTAO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2.039	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL
Elemento:	3.3.90.30.07.00.00.00.00.05.0512	- Gêneros De Alimentação
Cód. Detalham.:	84	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL FEDERAL
Recurso:	00.05.0512	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL FEDERAL

Número do empenho :	1207	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.586,25	Valor da ordem :	1.586,25
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.586,25	Total ( B ) :	1.586,25
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor:	2593	BCR COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALAR		
Endereço:	AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 2750, SALA		Cidade:	Sorocaba
C.N.P.J.:	15.182.741/0001-08		Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:			Agência:	
			Conta Corrente:	
				UF: SP

## Especificação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE FÓRMULAS INFANTIS, DIETAS ESPECIAIS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS, LEITE EM PÓ INTEGRAL FORTIFICADO E ESPESSANTE INSTANTÂNEO EM PÓ. (Licitação Nº : 18/2019-PR) nf n 31927

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	1.586,25
-------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 1.586,25 (um mil quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/09/2020.

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	1.586,25

Recursos:				
Conta Banco		Núm.Docto,		Valor

Ordem de pagamento : Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pague-se a importância acima processada.

Recibo : Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, recebi (emos) a importância acima processada.

\_\_\_\_\_  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



AVENIDA DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 2750, VILA SAO  
18040-000 - SOROCABA - SP  
Telefone (16) 3342-9770

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 31927  
Série 1  
FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0915 1827 4100 0108 5500 1000 0319 2711 4793 9039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200855430554 25/09/2020 15:30:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669683501111 INSCOR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ 15.182.741/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS  
CNPJ/CPF: 44.229.805/0001-87 DATA DE EMISSÃO: 25/09/2020  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM LOPES FERREIRA, 489 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14260-000  
MUNICÍPIO: CASSIA DOS COQUEIROS FONE/FAX: 1636691123 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ... HORA SAÍDA / ENTRADA: 15:29

**FATURA**

0 - A vista 1.586,25  
1 - A prazo 1

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS: 1.586,25	VALOR ICMS: 285,53	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR FCF-ST: 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012): 487,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.586,25
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: 1.586,25

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 06321409000196  
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY FORD, 1153 MUNICÍPIO: SAC PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116  
QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,000 PESO LÍQUIDO: 15,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALI ICMS	ALI IPI
1284	IMMAX SEM SABOR 3500 Lata 200100496 Vol 16-07-21 Qtd 47,00 Vr aprox. tributis R\$ 487,77 (30,7509% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RF	21089999	3	000	5102	LUN	47,000	33,7500	1.586,25		1.586,25	285,53	18,0		

*Handwritten signature and stamp:*  
Dimitryk Oscar Costa 19  
c/c: 14.0933

**PREZADO CLIENTE  
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE  
FALTAS E AVARIAS NO  
ATO DA ENTREGA  
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E  
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL**

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNPJ: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado: 0,00 ICMS FCP p/UF dest: Vlr ICMS Inter. p/destino: Vlr ICMS Inter. p/remateante: Vlr IPI de: 0,00 RESERVADO AO FISCO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.745/2020 PROCESSO N.123/2015 PRECÃO PRESENCIAL N.18/2019 EMPENHO ORDINARIO N.1207 LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA DE SAUDE AVENIDA DAS PORTENHAS N.304 CENTRO CEP:14260-000 CASSIA DOS COQUEIROS/SP HORARIO DE ENTREGA: DAS 08:00 A/S 15:00HRS NESTES DADOS BANCARIOS: BOM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA ME BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0017-X CONTA CORRENTE: 399.999-8 DIG POR ANDREY SEP ALEX