



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 001446/2016 Ordinário | Orcamentario |

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ÓRGÃO                       | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

|  |          |               |
|--|----------|---------------|
| DOTAÇÃO  | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.059.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI | 1005     | 1271          |

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| CREDOR                          | CHPJ               |
| 4530 POLLO HOSPITALAR LTDA - ME | 09.204.127/0001-05 |

|                               |      |          |
|-------------------------------|------|----------|
| ENDEREÇO                      | FONE | CIDADE   |
| RUA GOVERNADOR NEY BRAGA 4335 |      | UMUARAMA |


|                   |        |          |          |          |            |
|-------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO         | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Pregao Presencial | 6      |          | 1862     | 23.03.16 | 23.03.16   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 111.154,96   | 56.029         | 138,60           | 55.890,76   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      | UN    | VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 MOCHO EM ACO E FERRO PINTAD ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADOS | 138,60         | 138,60      |

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| FONTE DE RECURSO                             | TOTAL LÍQUIDO |  |
| 500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVIÇO | 138,60        |  |

|                           |             |  |
|---------------------------|-------------|--|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO |  |
| Bloco de Investimento SUS | 138,60      |  |

|             |   |   |
|-------------|---|---|
| EMITIDO     | VISTO                                     | AUTORIZO A DESPESA  |
| FUNCIONARIO | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0<br>CONTADORA | <br>SECRETÁRIO |

**ORDEM DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 3803 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.

31 DE 05 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

|           |             |           |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO     | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 624050.1    |           |

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP</b><br>Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I<br>Umuarama - PR Cep 87501-330<br>(44) 3056-6950   |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.010.674<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |       | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4116 0409 2041 2700 0105 5500 1000 0106 7415 8200 4280<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
|---|--|--|-------|---|-------|----------------|------------------------------|-------------|---------|------------|------------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-------|--|----------|------|------|----|---|--------|--------|------|------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>904.25403-71   |       | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS</b>  |  | CNPJ/CPF<br>76.995.430/0001-52   |       | DATA DE EMISSÃO<br>05/04/2016   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA MANOEL RIBAS, 620</b>  |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   |       | CEP<br>85580-000  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| MUNICIPIO<br><b>ITAPEJARA D'OESTE</b>   |  | FONE/FAX<br>(46)3526-8300  |       | UF<br><b>PR</b>   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| FATURA/DUPLICATA<br>10674-01 03/05/16 R\$ 138,60  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |       | HORA DE SAÍDA<br>15:24:25   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |  |       |   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>VALOR DO ICMS<br>0,00  |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00   |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>138,60  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  |       | VALOR DO IPI<br>0,00  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| DESCONTO<br>0,00  |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   |       | VALOR TOTAL DA NOTA<br>138,60   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |  |       |   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>   |  | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente  |       | CNPJ/CPF<br>82.603.887/0001-77  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| ENDEREÇO<br><b>AV BRASIL, 2301</b>  |  | CÓDIGO ANTT  |       | PLACA DO VEÍCULO  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| QUANTIDADE<br>1   |  | ESPECIE<br>CX  |       | UF<br>PR  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| MARCA   |  | MUNICIPIO<br><b>UMUARAMA</b>   |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>822.07049-30  |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  |  | PESO BRUTO<br>5  |       | PESO LÍQUIDO<br>5   |       |                |                              |             |         |            |            |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIC. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15643</td> <td>MOCHO GIRATORIO ESMALTADO ASSENTO/ENCOSTO ESTOFADO<br/>Lote: 2016 Fab: 01/01/2016 Val: 01/01/2021</td> <td>94017100</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>138,60</td> <td>138,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |  |  |       |   |       | CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH      | CSOSN   | CFOP       | UNID.      | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIC. ICMS | 15643 | MOCHO GIRATORIO ESMALTADO ASSENTO/ENCOSTO ESTOFADO<br>Lote: 2016 Fab: 01/01/2016 Val: 01/01/2021 | 94017100 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 138,60 | 138,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT.         | VALOR UNITÁRIO               | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIC. ICMS |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |
| 15643   | MOCHO GIRATORIO ESMALTADO ASSENTO/ENCOSTO ESTOFADO<br>Lote: 2016 Fab: 01/01/2016 Val: 01/01/2021 | 94017100   | 0102  | 5102  | UN    | 1              | 138,60                       | 138,60      | 0,00    | 0,00       | 0          |        |                |             |         |            |            |       |  |          |      |      |    |   |        |        |      |      |   |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO PRESENCIAL N.06/2016<br>NOTA DE EMPENHO N.1446/2016<br>CONTA P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG:0645-9 C/C: 30176-0<br>SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/04/2016, Valor Total: R\$138,60, Destinatário: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - FMS AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - ITAPEJARA D'OESTE/PR

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.010.674</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
|---------------------|---|---|