

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 001440/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.059.449052080000 EQUIPAMENTOS E MATERI		Nº CONTA 1005	COD. DESDOBR. 1271		
CREDOR 4526 ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		CNPJ 14.918.622/0001-08			
ENDEREÇO RUA DEMETRIO SANTOS MOREIRA 41		FONE 4330337773	CIDADE APUCARANA		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 6	CONVÊNIO	CONTRATO 1854	EMIÇÃO 23.03.16	VENCIMENTO 23.03.16
VALOR ORÇADO 111.154,96	SALDO ANTERIOR 83.097	VALOR DO EMPENHO 8.620,00		SALDO ATUAL 74.477,36	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 AMALGADOR ODONTOLOGICO, COM DE OPERACAO DIGITAL CAPSULA	500,00	500,00
2	5	UN	5 UN OFTALMOSCOPIO COM BATE RECARREGAVEL, 40 LENTES	600,00	3.000,00
3	4	UN	4 UN OTOSCOPIO COM 05 ESPEC REUSAVEIS, COM BATERIA CONVENCIONAL	280,00	1.120,00
4	4	UN	4 UN DERMATOSCOPIO AUMENTO ILUMINACAO A LED	1.000,00	4.000,00
FONTE DE RECURSO 500 BLOCO DE INVESTIMENTO DA REDE DE SERVICO				TOTAL LÍQUIDO	8.620,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Bloco de Investimento SUS				TOTAL BRUTO	8.620,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			RECIBO 7479 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 19 DE 09 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 624050.1					

RECEBEMOS DE ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO CNPJ: 14.918.622/0001-08 NOME DO RECEBEDOR:			NF-e Nº 000.003.595 SÉRIE 001		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 4.120,00	NOTA 3.595		



ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DEMETRIO DOS SANTOS  
nº 410  
VILA SAO JOSE  
APUCARANA - PR  
Fone: 433033773  
CEP: 86800730

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.595  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0814 9186 2200 0108 5500 1000 0035 9516 7706 2005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160133801827 25/08/2016 11:33:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9058381990	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14.918.622/0001-08	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	DATA DA EMISSÃO 25/08/2016 10:56:58	
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI	NÚMERO 368	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/08/2016
MUNICÍPIO TAPEJARA D OESTE	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:56

**FATURA**

Nr: 3595, Venc: 01/09/2016, Valor: 4.120,00
---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.120,00	VALOR DO ICMS 741,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS 741,60	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.120,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO RUA HENRY HERMANN ROBERT STORM-5--RESIDENCIAL PARQUE DA RAPO		MUNICÍPIO APUCARANA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	DESC.	V. TOT. TRIB.
5	OTOSCOPIO XL 2,5V RI-MINI MOD:3010 - RIESTER -- 6102	90189099	000	5102	UN	4,000	280,0000	1.120,00	1.120,00	18,00	201,60	0,00		201,60
74	OFTALMOSCOPIO XL 2,5V RI-MINI MOD: 3011- RIESTER --	90189099	000	5102	UN	5,000	600,0000	3.000,00	3.000,00	18,00	540,00	0,00		540,00

**CÁLCULO DO ISSQN**



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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO N : 1440-2016 PREGAO N : 6-2016 CONTRATO N : 1854-2016 LOCAL DE ENTREGA : RUA ABILON DE SOUZA NAVES , N : 1275 UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE BAIRRO : CENTRO ITAPEJARA D'OESTE - PR (BANCO DO BRASIL - AG. 0355-7 - C/C: 63897-8) Cod. Ped. Venda =	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 3275 SÉRIE: 1
---------------------	---	-----------------------------

 <p><b>ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA</b> RUA DEMETRIO DOS SANTOS MOREIRA, 410 - VILA SAO JOSE APUCARANA - PR CEP: 86800-730 FONE: (43) 3033-7773</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 3275 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4116 0614 9186 2200 0108 5500 1000 0032 7516 2522 4687</p>
	<p>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.</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160085477982
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9058381990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 14.918.622/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE	CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA EMISSÃO 01/06/2016
ENDEREÇO AV MANOEL RIBAS, 620	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE	FONE / FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:56:42

FATURA / DUPLICATA DEPOSITO 4500,00 08/06/2016
---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 500,00	VALOR DO ICMS R\$ 90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 4.500,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI NRO 861 ORFAS	MUNICÍPIO PONTA GROSSA
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX
PLACA DO VEÍCULO	UF PR
CÓDIGO ANTT	CNPJ / CPF 2010436039
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000
PESO LÍQUIDO 7,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
1564	AMALGAMADOR EC-MIX - ECEL - NUMERO DE SERIE : 0313	90184999	00	5102	UN	1	500,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18	0	
740	DERMATOSCOPIO 2,5V SIGMA 1000 - MD	90189099	40	5102	UN	4	1000,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0355-7 - CONTA 63897-8 EMPENHO N : 1440-2016 PREGAO N : 6-2016 CONTRATO N : 1854-2016 LOCAL DE ENTREGA : RUA ABILON DE SOUZA NAVES , N : 1275 UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE BAIRRO : CENTRO ITAPEJARA D OESTE - PR - Trib aprox R\$ 610,10 Fed, R\$ 810,00 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT</p>	