

Município de Cantagalo - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Requisição Nº _____
Req. Compra Nº _____

Emitido em
23/03/2022
Tipo
Ordinário

Número
1490/2022

Licitação
Tipo
Sem licitação
Número _____

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

Credor
Fornecedor
POLLO HOSPITALAR LTDA EPP

Endereço
RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335 - ZONA 1

CEP
87501-330

Fone
(44) 3056-6950

Matricula
63681-9

CPF/CNPJ
09.204.127/0001-05

Bairro
CENTRO

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
001

Agência
645-9

Conta
30176-0

Cidade/UF
Umuarama/PR

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE

10.301.0060.2032 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

3.3.90.32.99.01 OUTROS MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

1930 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 53.922,19

Valor empenhado
R\$ 9.500,00

Saldo atual
R\$ 44.422,19

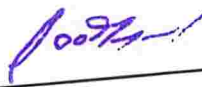
Outras informações

Número
33237754/2021
Validade
05/04/2022

Histórico
Certidão

CERTIDÃO NEGATIVA CNDT

AQUISIÇÃO MATERIAIS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.
100 Unidades de Trophic Basic Enteral 800g - fórmula normocalórica, normoproteica, à base de proteína isolada de soja e Proteína de leite e/ou caseinato de cálcio. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Uso adulto. Contém derivados de soja e leite. Indicação: Indicada para nutrição enteral de curto a longo prazo em pacientes que necessitam de um aporte nutricional. Embalagem em lata com no mínimo 800 gr.
OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.



JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo
Solicitação 44610/2022

Equipiano

Página:1

Solicitação **44610** Tipo **Compra Direta** Emitido em **23/03/2022** Quantidade de itens **1**
Solicitante **70389-3 LUCAS DE ABREU** Processo Gerado **0/2022**

Local **34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**
Órgão **06 SECRETARIA DE SAÚDE**

Forma de pagamento **MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Tipo **Depósito bancário**
Entrega **RUA AGENOR ROCHA DE ABREU - 230 - ANEXO AO GINASIO DE ESPORTES** Prazo **Dias**

Descrição:
FATURAMENTO NO CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lote **001 Lote 001**
Fornecedor: 63681-9 POLLO HOSPITALAR LTDA EPP Telefone: (44) 3056-6950

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
022184	fórmula normocalórica, normoproteica, proteína isolada de soja Uma fórmula normocalórica, normoproteica, à base de proteína isolada de soja e Proteína de leite e/ou caseinato de cálcio. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Uso adulto. Contém derivados de soja e leite. Indicação: Indicada para nutrição enteral de curto a longo prazo em pacientes que necessitam de um aporte nutricional. Embalagem em lata com no mínimo 800 gr.	UN	100,00	95,00	9.500,00
TOTAL					9.500,00
TOTAL GERAL					9.500,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2032 9.500,00
Cod 01930 Fonte 00303 G.Fonte E 9.500,00

LUCAS DE ABREU
Solicitante

DIRCEU LUIZ GARCIAS DA SILVA
Emissor

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-1515 / (42) 3636-1692

Gestão 2021

Memorando 025/2022 - CDAZ

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Compras

Data: 21/03/2022.

Ref. Solicitação a dispensa de licitação ou compra direta de fórmula normocalórica, normoproteica, à base de proteína isolada de soja e Proteína do Soro de Leite. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Uso adulto. Contém derivados de soja e leite. Indicação: indicada para nutrição enteral de curto a longo prazo em pacientes que necessitam de um aporte nutricional. Embalagem em lata de 800gr. Conforme cotação de preços em anexo.

Itens	Produto	Quantidade
01	Uma fórmula normocalórica, normoproteica, à base de proteína isolada de soja e Proteína do Soro de Leite. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Uso adulto. Contém derivados de soja e leite. Indicação: indicada para nutrição enteral de curto a longo prazo em pacientes que necessitam de um aporte nutricional. Embalagem em lata de 800gr.	100 unidades.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



LUCAS DE ABREU
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021



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 **1940/2022** Emitido em **11/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1490/2022**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **POLLO HOSPITALAR LTDA EPP** Matrícula **63681-9** CPF/CNPJ **09.204.127/0001-05**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335 - ZONA 1
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Umuarama/PR **87501-330** **(44) 3056-6950** **Conta Corrente** **001** **645-9** **30176-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **R\$ 9.500,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 9.500,00**
10.301.0060.2032 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.32.99.01 OUTROS MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA **R\$ 0,00**
1930 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 9.500,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  POLLO HOSPITALAR POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I Umuarama - PR Cep 87501-330 (44) 3056-6950		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.018.633 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0409 2041 2700 0105 5500 1000 0186 3310 2825 7015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080875077 06/04/2022 17:51:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.25403-71		CNPJ 09.204.127/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		CNPJ/CPF/Estrangeiro 09.556.006/0001-14	DATA DE EMISSÃO 06/04/2022
ENDEREÇO RUA CINDERELA, 379		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000
MUNICÍPIO CANTAGALO		FONE/FAX (42)3636-1185	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/04/2022
			HORA DE SAÍDA 17:51:33

FATURA/DUPLICATA 001 04/05/2022 R\$ 9.500,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.500,00	
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 9.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861		MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 96,000	PESO LÍQUIDO 96,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20202	TROPHIC BASIC ENTERAL 800GR 6.6320.0024 Lote=220082714 Qtd=100 Fab=01/03/2022 Val=30/09/2023 EAN: 7898922272208	21069090	0102	5102	UN	100	95,00	9.500,00	0,00	0,00	0

Prefeitura Municipal de Cantagalo - PR
 Recebido em 11/04/22
 Joani A. de Oliveira
 Responsável

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO Nº 44610/2022 - OFICIO Nº 13/2021 - CDAZ DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/04/2022, Valor Total: R\$9.500,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO RUA CINDERELA, 379 - CENTRO - CANTAGALO/PR		NF-e Nº 000.018.633 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:18
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.645.000.030.176
VALOR TOTAL	9.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POLLO HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 0645-9 CONTA: 30.176-0
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F9F.DFD.549.678.6B5
-----------------	-----------------------



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 (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/04/2022	2272	1940/2022	1490/2022	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

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

Credor _____
 Fornecedor **POLLO HOSPITALAR LTDA EPP** Matrícula 63681-9 CPF/CNPJ 09.204.127/0001-05
 Endereço RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335 - ZONA 1 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Umuarama/PR CEP 87501-330 Fone (44) 3056-6950 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 645-9 Conta 30176-0

Classificação da despesa _____
 1930 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2032 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 3.3.90.32.99.01 OUTROS MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA **Valor R\$ 9.500,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 9.500,00** *ok*

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Nove Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1490/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS