



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9342 / 2015 Ordinário Data: 21/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 235 COLOMBARI & TOFANELLO LTDA - EPP

Endereço: Comercial: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 2700, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 82.537.887/0001-16

Insc. Est.: 9011026046

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 19 04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR
Reduzido: 384
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 41/2015
Data Licitação: 29/04/2015
Nº Contrato: 2015118/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
59.227,62

Valor
450,00

Saldo Atual
58.777,62

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CONserto DO VEICULO 117 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Servi	SERV. REVISAO CAIXA MARCHAS	450,00	450,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

450,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: COLOMBARI & TOFANELLO LTDA - EPP
C.N.P.J.: 82.537.887/0001-16

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9823 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/7/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 235 - COLOMBARI & TOFANELLO LTDA - EPP**CNPJ:** 82.537.887/0001-16**Insc. Estadual:** 9011026046**Endereço:** AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO,2700,**Bairro:** Centro **Cidade:** Marialva - PR**CEP:**86.990-000**Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	66 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	41 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	29/4/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	ID Contrato:	
Desdobramento: 19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 04	SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 384	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CONSERTO DO VEICULO 117 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de serviço ou compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord. Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	68936 SERV. REVISAO CAIXA MARCHAS	Serviç	1,00	450,0000	450,00
Total:					450,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 229/2015

Data : 10/08/2015

Conta Creditada COLOMBARI & TOFANELLO LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 41710-6

Valor Pago: 436,50

NºAutenticação: 7B771469A4913F48

FONE: 44/ 3014-1790
Av. Cristóvão Colombo, 2700 CEP 86990-000 - Marialva - PR
INSCR. EST. 901.10160-46

INSCR. EST. 901.10160-46

№ 8814

1ª VIA - Cliente
2ª VIA - Contab.
3ª VIA - Fixa

Data da Emissão 24 de Julho de 2015

Nome:

End.: 1

Cidade:

CNPJ(MF):

Condições de Pagto.:

Data da Emissão:

29 de

July

de 2020

Nome: Priscilla Mamede da Silva

End.: RSD of final doc

_Bairro:

Cidade: Manahua

Estado:

PK

_Fone:

CNPJ(MF): 96282680000193

Inscr. Est.: elento

Data p/ Entrega: ____/____/____

CONDICÕES DE PAGTO.	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR R\$
01	revisão caixa marches	450,00
ADQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 44/15 DE ____/____/____ 42		

DADOS ADICIONAIS

ASE 3562 FRT JAT

**NÃO VALE
COMO RECIBO**

**VALOR
TOTAL**

450,00

ASE 3566 FRT JAT COMO RECIBO TOTAL 12500

450. x

3. %

13.50 *

13.50 -

436.50 *