



# 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: 6356 / 2015

Ordinário

Data: 21/05/2015

Página 1 / 1

Credor: 48108 GOOL DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.897.282/0001-98

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Reduzido: 334

F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 39/2015

Data Licitação.: 24/04/2015

Nº Contrato....: 201599/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
200.000,00

Saldo Anterior  
126.699,66

Valor  
278,00

Saldo Atual  
126.421,66

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------|---------------|------------|
| 1    | 40  | unid | Chá Mate natural de 250 gr | 6,95          | 278,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

278,00

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: GOOL DISTRIBUIDORA EIRELI EPP  
C.N.P.J.: 11.897.282/0001-98



Identificação do Emitente  
**GOOL DISTRIBUIDORA EIRELI EPP**  
RUA SIDINÉIA MARIA PORTES NAME, 51 - JARDIM OLIMPICO - MARINGA - PR  
Fone: (44)3224-2112  
CNPJ: 11.897.282/0001-98 - IE: 9051927360

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Número

0000008173

Série

001

Folha

01/01

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
41150611897282000198550010000081731276959343

Natureza da Operação

**VENDA DE MERCADORIAS**

Número do Protocolo

141150090491726

|                        |                                            |                           |                  |                    |                    |
|------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|
| Destinatário/Remetente | Nome/Razão Social                          | CPF/CNPJ                  |                  | Data da Emissão    |                    |
|                        | <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA</b> | <b>76.282.680/0001-45</b> |                  | <b>16/06/2015</b>  |                    |
|                        | Endereço                                   | Bairro                    | Cep              |                    | Data Entrada/Saída |
|                        | <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>             | <b>CENTRO</b>             | <b>86990-000</b> |                    | <b>16/06/2015</b>  |
| Município              | Telefone                                   |                           | UF               | Inscrição Estadual | Hora Entrada/Saída |
|                        | <b>(44)3232-8383</b>                       |                           | <b>PR</b>        | <b>ISENTO</b>      | <b>15:02</b>       |

|        |          |            |        |
|--------|----------|------------|--------|
| Fatura | 8173/001 | 01/07/2015 | 278,00 |
|        |          |            |        |

|          |                         |                 |                         |                  |                             |
|----------|-------------------------|-----------------|-------------------------|------------------|-----------------------------|
| Tributos | Base de cálculo do Icms | Valor do Icms   | Base de cálculo Icms ST | Valor do Icms ST | Total dos Produtos          |
|          | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>      | <b>278,00</b>               |
|          | Valor do Frete          | Valor do Seguro | Valor do Desconto       | Outras Despesas  | Valor do IPI                |
|          | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>                 |
|          |                         |                 |                         |                  | <b>Total da Nota Fiscal</b> |
|          |                         |                 |                         |                  | <b>278,00</b>               |

Transportadora/Volumes

|                 |         |                                                 |        |             |                 |                   |                    |
|-----------------|---------|-------------------------------------------------|--------|-------------|-----------------|-------------------|--------------------|
| Razão Social    |         | Frete por Conta<br>0-Emitente<br>1-Destinatário | 1      | Código ANTT | Placa Veículo   | UF                | CNPJ               |
| Endereço        |         | Município                                       |        |             |                 | UF                | Inscrição Estadual |
| Quantidade<br>0 | Espécie | Marca                                           | Número |             | Peso Bruto<br>0 | Peso Líquido<br>0 |                    |

| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição dos Produtos | NCM      | CST | CFOP | UM | Quant. | Unit. | Total  | BC Icms | VL Icms | VL IPI | Aliquota |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|-----|------|----|--------|-------|--------|---------|---------|--------|----------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |          |     |      |    |        |       |        |         |         |        | Icms     | IPI  |
| 000595                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CHA MATE 250 GR        | 21012010 | 103 | 5102 | CX | 40,000 | 6,95  | 278,00 | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     | 0,00 |
| <div><div><b>AQUISICÃO - de acordo com:</b><br/><input type="checkbox"/> CONVITE<br/><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br/><input type="checkbox"/> DISPENSA<br/><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>Nº <u>39115</u> DE <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br/></div></div> |                        |          |     |      |    |        |       |        |         |         |        |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |          |     |      |    |        |       |        |         |         |        |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |          |     |      |    |        |       |        |         |         |        |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |          |     |      |    |        |       |        |         |         |        |          |      |

Informações Adicionais

BANCO DO BRASIL AG 0352-2 C/C 84.831-X - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION  
AL - LICITACAO 39/2015 - SAUDE.

Reservado ao Fisco

Emitida por: [www.issistemas.net](http://www.issistemas.net)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6702 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/5/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 48108 - GOOL DISTRIBUIDORA EIRELI EPP**CNPJ:** 11.897.282/0001-98**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3223

|                                    |                                          |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                 | <b>Processo:</b>        | 64 / 2015              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS           | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                    | <b>Nº Licitação:</b>    | 39 / 2015              |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                           | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                   | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA               | <b>Homologação:</b>     | 24/4/2015              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                      | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                   | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                           |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                  |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                      | <b>Reduzido:</b> 334    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 3 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                  | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|----------------------------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 69030 | Chá Mate natural de 250 gr | unidade | 40,00      | 6,9500        | 278,00        |
| <b>Total:</b> |       |                            |         |            |               | <b>278,00</b> |

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 197/2015**

**Data : 14/07/2015**

**Conta Creditada GOOL DISTRIBUIDORA EIRELI EPP**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 84831-X**

**Valor Pago: 278,00**

**NºAutenticação: 2115CCC17382C13C**