



# 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: 5789 / 2015

Ordinário

Data: 07/05/2015

Página 1 / 1

Credor: 47118 SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTARIS LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 03.392.348/0001-60

Insc. Est.:

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: 82 03 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS  
Reduzido: 384  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 34/2012

Data Licitação.: 06/12/2012

Nº Contrato....: 2012326/2012

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

140.616,87

Valor

1.200,00

Saldo Atual

139.416,87

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                     | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Prestação de serviços especializados em coleta, transporte e tratamentos de resíduos de saúde dos grupos A, B e E | 1.200,00      | 1.200,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.200,00

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTARIS LTDA  
C.N.P.J.: 03.392.348/0001-60

PMR 101 14052015000100000012096 \*\*\*\*\*200,00

Recebemos de SERVIOESTE os Produtos/Serviços Constantes na Nota Fiscal ao Lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor ( 02675-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA )

NF-E

No.: 000.014.105

Serie: 4

Corte Aqui

Dados do Emitente



LINHA SÃO ROQUE | CAIXA POSTAL 77 | CEP 89.801-973  
CHAPECÓ - SC | FONE (49) 3361-9696

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

No.: 000.014.105  
SERIE: 4

FOLHA: 01/01

Controle do Fisco



Chave de Acesso NFE para consulta [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

4215 0503 3923 4800 0160 5500 4000 0141 0510 0014 1040

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

342150051519494 07/05/2015 08:43:57

Natureza da Operação

PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO  
DESTINATARIO/REMETENTE

Inscricao Estadual

254450130

Insc. Est. do Subst. Tributario

CNPJ

03.392.348/0001-60

Nome/Razao Social

02675-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

Data de Emissao

07/05/2015

Endereco

SANTA EFIGENIA, 680 CAIXA POSTAL 156

Bairro/Distrito

CENTRO

Data de Saida/Entrada

07/05/2015

Municipio

MARIALVA

UF

PR

CEP  
86.990-000

Fone/Fax

(044)3232-8383

Inscricao Estadual

Hora de Saida

08:43

FATURA

| Numero da Fatura | Vencimento | Valor da Fatura | Numero da Fatura | Vencimento | Valor da Fatura | Numero da Fatura | Vencimento | Valor da Fatura |
|------------------|------------|-----------------|------------------|------------|-----------------|------------------|------------|-----------------|
| 014105-01        | 17/05/2015 | 1.200,00        |                  |            |                 |                  |            |                 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                                     |  |                 |  |                             |  |                            |  |                          |          |
|-------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|----------|
| Base de Calculo do ICMS             |  | Valor do ICMS   |  | Base de Calculo ICMS Subst. |  | Valor do ICMS Subst.       |  | Valor Total dos Produtos |          |
| Valor do Frete                      |  | Valor do Seguro |  | Desconto                    |  | Outras Despesas Acessorias |  | Valor do IPI             |          |
|                                     |  |                 |  |                             |  |                            |  |                          |          |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |                 |  |                             |  |                            |  |                          | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                   |  |         |                 |       |             |        |                  |            |    |              |                    |  |
|-------------------|--|---------|-----------------|-------|-------------|--------|------------------|------------|----|--------------|--------------------|--|
| Nome/Razao Social |  |         | Frete por Conta |       | Codigo ANTT |        | Placa do Veiculo |            | UF |              | CNPJ/CPF           |  |
| O MESMO           |  |         | 9-Sem Frete     |       |             |        |                  |            |    |              |                    |  |
| Endereco          |  |         | Municipio       |       |             |        |                  |            | UF |              | Inscricao Estadual |  |
| Quantidade        |  | Especie |                 | Marca |             | Numero |                  | Peso Bruto |    | Peso Liquido |                    |  |
|                   |  |         |                 |       |             |        |                  | 0,000      |    | 0,000        |                    |  |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

| Codigo | Descricao do Produto/Servico                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | Valor Unitario | Valor Total | B.C.ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | Aliquota<br>ICMS | Aliquota<br>IPI |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|------------------|-----------------|
| 00022  | COLETA TRAT. DEST.FINAL DE RESIDUOS DE SAUDE<br>REFERENTE AO MES 04/2015. | 99999999 | 041 | 6933 | UN    | 1,00       | 1.200,00       | 1.200,00    | 0,00     | 0,00       | 0,00      | 0,00             | 0,00            |

**AQUISICÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☒ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 34192 DE / /

*(Assinatura)*

**CALCULO DO ISSQN**

| Inscricao Municipal | Valor Total dos Servicos | Base de Calculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 24490               | 1.200,00                 | 1.200,00                 | 48,00          |

**DADOS ADICIONAIS**

CEF COBRANCA SIMPLES

**RESERVADO AO FISCO**

*Marcelo A. Romão*  
Chefe da Divisão de Auditoria,  
Controle e Avaliação

303

Emitente: VELCY Vend.: 00-DIRETO

\*\*\* Seu arquivo XML esta disponivel no endereco: [www.armazenamentonfe.com.br](http://www.armazenamentonfe.com.br) \*\*\*

\*\*\*\* Emitido pelo sistema da INTERFOC INFORMATICA LTDA - Fone: (40)3330-2900 \*\*\*\*



14/05/2015 16:52:35

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

14/05/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:52:36  
227802278 0014

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498500172205818968370000005135564310000120000  
NR. DOCUMENTO 51.401  
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00  
VALOR COBRADO 1.200,00  
NR. AUTENTICACAO A.971.A34.FBF.DD0.E0C

---

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
J6635608 EDGAR SILVESTRE

14/05/2015 16:48:29  
14/05/2015 16:52:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

---

**CAIXA** | 104-0 |

Local de Pagamento

**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Beneficiário

**SERVIOESTE (03.392.348/0001-60)**

Data Documento

**07/05/2015**

Nro. Documento

**014105-01**

Especie Docto

**DM**

Aceite

**N**

Data Proc.

**07/05/2015**

Uso Banco

Carteira

**SR**

Especie

**R\$**

Quantidade

Valor

Instrucoes ( Texto de responsabilidade do Beneficiario)

**APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%.****SUJEITO A PROTESTO**

Recibo do Pagador

Vencimento

**17/05/2015**

Agencia/Cod.Beneficiario

**1896.870.00000513.1**

Nosso Numero

**8500122058-5**

(=) Valor do Documento

**1.200,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+\*) Mora/Multa

(+\*) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

REF. NF: 014105

Pagador: (02675) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45  
SANTA EFIGENIA, 680 CAIXA POSTAL 156 - Bairro: CENTRO  
86.990-000 MARIALVA-PR FONE: (044)3232-8383 - VENDEDOR: 000

Sacador/Avalista:

Cod Baixa:

Autenticacao mecanica

Corte Aqui .....

**CAIXA** | 104-0 |

Local de Pagamento

**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Beneficiário

**SERVIOESTE (03.392.348/0001-60)**

Data Documento

**07/05/2015**

Nro. Documento

**014105-01**

Especie Docto

**DM**

Aceite

**N**

Data Proc.

**07/05/2015**

Uso Banco

Carteira

**SR**

Especie

**R\$**

Quantidade

Valor

Instrucoes ( Texto de responsabilidade do Beneficiario)

**APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%.****SUJEITO A PROTESTO**

Ficha do Caixa

Vencimento

**17/05/2015**

Agencia/Cod.Beneficiario

**1896.870.00000513.1**

Nosso Numero

**8500122058-5**

(=) Valor do Documento

**1.200,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+\*) Mora/Multa

(+\*) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

REF. NF: 014105

Pagador: (02675) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45  
SANTA EFIGENIA, 680 CAIXA POSTAL 156 - Bairro: CENTRO  
86.990-000 MARIALVA-PR FONE: (044)3232-8383 - VENDEDOR: 000

Sacador/Avalista:

Cod Baixa:

Autenticacao mecanica

Corte Aqui .....

**CAIXA** | 104-0 |

10498.50017 22058.189683 70000.005135 5 64310000120000

Local de Pagamento

**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Beneficiário

**SERVIOESTE (03.392.348/0001-60)**

Data Documento

**07/05/2015**

Nro. Documento

**014105-01**

Especie Docto

**DM**

Aceite

**N**

Data Proc.

**07/05/2015**

Uso Banco

Carteira

**SR**

Especie

**R\$**

Quantidade

Valor

Instrucoes ( Texto de responsabilidade do Beneficiario)

**APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%.****SUJEITO A PROTESTO**

Vencimento

**17/05/2015**

Agencia/Cod.Beneficiario

**1896.870.00000513.1**

Nosso Numero

**8500122058-5**

(=) Valor do Documento

**1.200,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+\*) Mora/Multa

(+\*) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

REF. NF: 014105

Pagador: (02675) PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45  
SANTA EFIGENIA, 680 CAIXA POSTAL 156 - Bairro: CENTRO  
86.990-000 MARIALVA-PR FONE: (044)3232-8383 - VENDEDOR: 000

Sacador/Avalista:

Cod Baixa:

Autenticacao mecanica

Ficha de Compensacao



Corte Aqui .....