



# 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: 484 / 2015 Ordinário Data: 21/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 101854 CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.876.132/0001-00

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação: 127/2014  
Data Licitação: 01/12/2014  
Nº Contrato: 2014319/2014  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 360.332,69     | 1.130,00 | 359.202,69  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 20  | par | Par de botina de couro com elástico, solado em duas camadas de poliuretano (PU) expandido, biodensidade, injetado diretamente no cabedal, sendo a 1ª camada (entresola) mais macia e leve proporcionando maior conforto, e a 2ª camada é a mais resistente a objetos perfurocortantes e abrasão por ser a mais compacta, com sistema shock absorber para melhor mobilidade ao caminhar, modelo Novo Flex. Todas as numerações | 56,50         | 1.130,00   |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.130,00 |
|------------------|------|---------------------|----------|

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  
Secretário 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: CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CO  
C.N.P.J.: 19.876.132/0001-00

|                                                                                                                                     |                                         |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE CPN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.038 |
|                                                                                                                                     |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE COLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA</b><br><br>RUA SALVADOR USSO, 377 - - JARDIM AVIAÇÃO, Apucarana, PR - CEP: 86812526 - Fone/Fax: 4330336588 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0119 8761 3200 0100 5500 1000 0000 3819 5070 0203<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                      | Nº 000.000.038<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                  |                                                                       |                            |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA    | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150014706342 - 29/01/2015 16:22 |                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9066283256 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                    | CNPJ<br>19.876.132/0001-00 |

|                                                    |                           |                                |                                     |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                      |                           |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>29/01/2015       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -              | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>29/01/2015 |
| MUNICÍPIO<br>Marialva                              | FONE/FAX<br>4432328383    | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO        |
|                                                    |                           |                                | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>16:30:00   |

|                   |
|-------------------|
| <b>FATURA</b>     |
| PAGAMENTO A PRAZO |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.130,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.130,00 |

|                                            |                                  |
|--------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete |
| CÓDIGO ANTT                                | PLACA DO VEÍCULO                 |
| UF                                         | CNPJ/CPF                         |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        |
| UF                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                          |
| MARCA                                      | NUMERAÇÃO                        |
| PESO BRUTO                                 | PESO LÍQUIDO                     |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 0012                            | botina de segurança          | 64039990 | 0103 | 5102 | PAR   | 20,0000 | 56,5000    | 1.130,00   |         |           |          |            |           |

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. _____ |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |          |
| Nº 127114 DE ____/____/____                |          |

  
 Marcelo A. Romão  
 chefe da Divisão de Auditoria  
 497-Endemias

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO SICRED - AGENCIA 0723 - CONTA 66.879-6 | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****522 / 2015****Página 1 / 1****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/1/2015****Fornecedor: 101854 - CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA**  
**CNPJ: 19.876.132/0001-00** **Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 227 / 2014             |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 127 / 2014             |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 1/12/2014              |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 28</b>           | MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA                            | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 378</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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             | 65887 | Par de botina de couro com elástico, solado em duas camadas de poliuretano (PU) expandido, biodensidade, injetado diretamente no cabedal, sendo a 1ª camada (entresola) mais macia e leve proporcionando maior conforto, e a 2ª camada é a mais resistente a objetos perfurocortantes e a gração por ser a mais compacta, com sistema shick absorver para melhor moilidade ao caminhar, modelo Novo Flex. Todas as numerações | par     | 20,00      | 56,5000       | 1.130,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |            |               | <b>1.130,00</b> |

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: 63/2015**

**Data : 12/03/2015**

**Conta Creditada CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA**

**Banco: 748    BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI**

**Agência: 0723-**

**Conta: 66879-6**

**Valor Pago: 1.130,00**

**Nº Autenticação: 878CDCD03730A6BF**



# 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: 484 / 2015 Ordinário Data: 21/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 101854 CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.876.132/0001-00

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação: 127/2014  
Data Licitação: 01/12/2014  
Nº Contrato: 2014319/2014  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 360.332,69     | 1.130,00 | 359.202,69  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 20  | par | Par de botina de couro com elástico, solado em duas camadas de poliuretano (PU) expandido, bi-densidade, injetado diretamente no cabedal, sendo a 1ª camada (entresola) mais macia e leve proporcionando maior conforto, e a 2ª camada é a mais resistente a objetos perfurocortantes e a gravação por ser a mais compacta, com sistema shock absorber para melhor mobilidade ao caminhar, modelo Novo Flex. Todas as numerações | 56,50         | 1.130,00   |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.130,00 |
|------------------|------|---------------------|----------|

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: CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CO  
C.N.P.J.: 19.876.132/0001-00

|                                                                                                                                     |                                         |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| RECEBEMOS DE CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE COLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.038 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE COLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA</b><br><br>RUA SALVADOR USSO, 377 - JARDIM AVIAÇÃO, Apucarana, PR - CEP: 86812526 - Fone/Fax: 4330336588 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.038<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0119 8761 3200 0100 5500 1000 0000 3819 5070 0203<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150014706342 - 29/01/2015 16:22 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9066283256                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>19.876.132/0001-00                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                    |                           |                                |                                     |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                             |                           |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>29/01/2015       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -              | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>29/01/2015 |
| MUNICÍPIO<br>Marialva                              | FONE/FAX<br>4432328383    | UF<br>PR                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>16:30:00   |

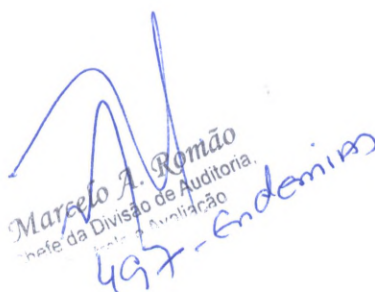
|                   |
|-------------------|
| FATURA            |
| PAGAMENTO A PRAZO |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                 |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00    | VALOR DO ICMS<br>0,00                |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00             |
| VALOR DO FRETE<br>0,00             | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
| VALOR DO SEGURO<br>0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.130,00      |
| DESCONTO<br>0,00                   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.130,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                      |

|                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete |
| CÓDIGO ANTT                         | PLACA DO VEÍCULO                 |
| UF                                  | CNPJ/CPF                         |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO                        |
| UF                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE                          |
| MARCA                               | NUMERAÇÃO                        |
| PESO BRUTO                          | PESO LÍQUIDO                     |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 0012                     | botina de segurança          | 64039990 | 0103 | 5102 | PAR   | 20,0000 | 56,5000    | 1.130,00   |         |           |          |            |           |

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| AQUISIÇÃO - de acordo com:                 |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. _____ |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |          |
| Nº 127/14 DE _____                         |          |

  
 Marcelo A. Romão  
 chefe da Divisão de Auditoria,  
 Instituto de Auditoria  
 497-Endemias

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

|                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO SICRED - AGENCIA 0723 - CONTA 66.879-6 | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****522 / 2015****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/1/2015**Fornecedor:** 101854 - CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA**CNPJ:** 19.876.132/0001-00**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                       |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 227 / 2014            |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 127 / 2014            |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                     |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                       |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 1/12/2014             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                       |
| <b>Desdobramento:</b> 28           | MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA                            | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                       |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 378    | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**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             | 65887 | Par de botina de couro com elástico, solado em duas camadas de poliuretano (PU) expandido, biodensidade, injetado diretamente no cabedal, sendo a 1ª camada (entresola) mais macia e leve proporcionando maior conforto, e a 2ª camada é a mais resistente a objetos perfurocortantes e agração por ser a mais compacta, com sistema shock absorver para melhor mobilidade ao caminhar, modelo Novo Flex. Todas as numerações | par     | 20,00      | 56,5000       | 1.130,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |            |               | <b>1.130,00</b> |

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: 63/2015**

**Data : 12/03/2015**

**Conta Creditada    CPN INDUSTRIA E COMERCIO DE CLCHÕES E CONFECÇÕES LTDA**

**Banco: 748    BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI**

**Agência: 0723-**

**Conta: 66879-6**

**Valor Pago: 1.130,00**

**NºAutenticação: 878CDCD03730A6BF**