



# 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: 12667 / 2015

Ordinário

Data: 01/10/2015

Página 1 / 1

Credor: 47555 CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

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: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Reduzido: 378  
 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 39/2015

Data Licitação.: 24/04/2015

Nº Contrato....:201598/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
400.000,00

Saldo Anterior  
26.460,37

Valor  
546,00

Saldo Atual  
25.914,37

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60	unid	Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr	9,10	546,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

546,00

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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: CAROL COMERCIAL LTDA- ME  
C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26



CAROL COMERCIAL LTDA  
 AVENIDA NEY BRAGA, 530  
 VILA FRACHELO, 87.160-000  
 MANDAGUAÇU-PR  
 (44) 3245-2026

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
 1 - Saída

Página: 1 de 1  
**NF-e** 7.881  
**Série** 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4115 1010 8673 0000 0126 5500 1000 0078 8110 0008 1239**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da  
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141150155470191 08/10/2015 13:13:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90483699-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 10.867.300/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 20 PREF. MUN. DE MARIALVA

NOME/RAZÃO SOCIAL: 20 PREF. MUN. DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 DATA EMISSÃO: 08/10/2015

ENDEREÇO: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - BAIRRO/DISTRITO: MARIALVA CEP: 86.990-000

MUNICÍPIO: MARIALVA FONE/FAX: (00)3232-8370 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08/10/2015

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	-	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	546,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	-	VALOR TOTAL DA NOTA	546,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: PR CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2111	CAFE MOIDO 500 GRs A VACUO	09012100	0102	5.102	PCT	60,00	9,10	-	546,00	-	-	-	-	-

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. \_\_\_\_\_  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 3915 DE / /

*Márcio A. G. ...*  
 Chefe da Divisão de Auditoria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PREGÃO 39/2015 NAD 13275/2015 SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400 P211 V8281 / 56-JOSE //

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13275 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 1/10/2015****Página 4 / 27****Fornecedor: 47555 - CAROL COMERCIAL LTDA- ME****CNPJ: 10.867.300/0001-26****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

<b>Órgão: 07</b>	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	64 / 2015
<b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Pregão
<b>Função: 10</b>	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	39 / 2015
<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>	
<b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b>	MATERIAL DE CONSUMO	<b>ID Contrato:</b>	
<b>Desdobramento: 07</b>		<b>Subvenção:</b>	/
<b>SubDesdobramento: 99</b>	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	<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: 0</b>	<b>Convênio Nº.: /</b>

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS 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**

<b>Ord. Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Vlr. Total</b>
1	69029 Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr	unidade	60,00	9,1000	546,00
<b>Total:</b>					<b>546,00</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: 361/2015**

**Data : 11/11/2015**

**Conta Creditada CAROL COMERCIAL LTDA- ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0773-0**

**Conta: 17048-8**

**Valor Pago: 546,00**

**NºAutenticação: 8842AB0186840CAE**