



# 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: 12679 / 2015

Ordinário

Data: 01/10/2015

Página 1 / 1

Credor: 48611 COMERCIAL FARIAS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 04.292.519/0001-41

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: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
Reduzido: 380  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 127/2014

Data Licitação.: 01/12/2014

Nº Contrato....: 2014318/2014

Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 600.000,00      | 276.135,11     | 812,40 | 275.322,71  |

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 12  | bob | Bobina de papel Kraft com brilho puro, com as seguintes dimensões: 60cm de largura x 200 metros de comprimento | 67,70         | 812,40     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

812,40

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: COMERCIAL FARIAS LTDA - ME  
C.N.P.J.: 04.292.519/0001-41

|                                                                                                      |                                                                   |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIAL FARIAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                                                   | NF-e<br>Nº 000.021.991<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>07.10.2015                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br><i>Leanne M. Pedro</i> |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <br><b>Comercial Farias</b><br><b>COMERCIAL FARIAS LTDA. ME</b><br><b>AV. MORANGUEIRA, 223</b><br><b>ZONA 07 MARINGÁ - PARANÁ</b><br><b>CEP 87030-300 FONE: (44) 3026-3660</b> |                                           | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.021.991 FL. 1/1</b><br><b>SÉRIE 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 1004 2925 1900 0141 5500 1000 0219 9110 0021 9913<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br>VENDA DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141150154595862 07/10/2015 11:40:48                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>90229827-42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> | <b>CNPJ</b><br>04.292.519/0001-41                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                |                                    |                                         |                                      |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                |                                    |                                         |                                      |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                                    | <b>CNPJ / CPF</b><br>76.282.680/0001-45 | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>07/10/2015 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                     |                                    | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO      | <b>CEP</b><br>86990-000              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>MARIALVA                                   | <b>FONE / FAX</b><br>(44)3232-8383 | <b>UF</b><br>PR                         | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>        |
|                                                                |                                    | <b>HORA DA SAÍDA</b>                    |                                      |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 21991-1      | 06/11/2015 | 812,40 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                         |      |                 |      |                        |      |                      |      |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 812,40 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO               | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS.  | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                         |      |                 |      |                        |      |                      |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 812,40 |

|                                              |                |                                        |                    |                         |                     |                           |
|----------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |                                        |                    |                         |                     |                           |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                          |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0 - EMITENTE | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>           | <b>CNPJ / CPF</b>         |
| <b>ENDEREÇO</b>                              |                | <b>MUNICÍPIO</b>                       |                    | <b>UF</b>               |                     | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| <b>QUANTIDADE</b>                            | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>                           | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b> |                           |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV.            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO    | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 004687                             | BOBINA DE PAPEL KRAFT 60CM 200MTS | 48042900 | 0400  | 5102 | BO    | 12,000     | 67,700         | 812,40      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| VAL APROX TRIB R\$ 278.49 (34.28%) |                                   |          |       |      |       |            |                |             |                |                 |                |              |                |               |

*Assinatura*  
 Chefe da Divisão de Auditoria  
 Controle e Avaliação

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| <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          |
| <input type="checkbox"/>            | DISPENSA        |
| <input type="checkbox"/>            | INEXIGIBILIDADE |
| Nº 127/14 DE _____                  |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>COD CLIENTE: 12185. VAL APROX TRIB R\$ 278.49(34.28%) FONTE INF TRIB: IBPT<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>SOLICITAÇÃO DE DESPESA: 13287/2015<br>PREGÃO: 127/2014 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13287 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 1/10/2015****Página 16 / 27****Fornecedor: 48611 - COMERCIAL FARIAS LTDA - ME****CNPJ: 04.292.519/0001-41****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>     |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                            | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 22</b>           | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 01495</b>     | Atenção Basica                                 |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                            | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA 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    | 65891 | Bobina de papel Kraft com brilho puro, com as seguintes dimensões: 60cm de largura x 200 metros de comprimento | bobina  | 12,00      | 67,7000       | 812,40     |

**Total: 812,40**

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

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 357/2015**

**Data : 11/11/2015**

**Conta Creditada COMERCIAL FARIAS LTDA - ME**

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

**Agência: 3512-2**

**Conta: 11893-1**

**Valor Pago: 812,40**

**Nº Autenticação: D512CA812F26EAAE**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 357/2015

Data : 11/11/2015

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 494,00

Nº Autenticação: 357AEEBB7B37839E