



# 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: 13767 / 2015

Ordinário

Data: 26/10/2015

Página 1 / 1

Credor: 65 VANILDO APARECIDO DE MOURA-ME

Endereço: Comercial: AV. CRISTOVAO COLOBO, 1594, - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 72.454.051/0001-02

Insc. Est.: ISENT0

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: 01 99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 69/2015

Data Licitação.: 29/06/2015

Nº Contrato....: 2015197/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
400.000,00

Saldo Anterior  
16.391,49

Valor  
809,00

Saldo Atual  
15.582,49

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE LUBRIFICANTES PARA VEICULOS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|-----------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 3   | Unid | Balde de 20 litros de óleo 15 W 40 para motor | 188,00        | 564,00     |
| 2    | 10  | Unid | Óleo Sintético                                | 24,50         | 245,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

809,00

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: VANILDO APARECIDO DE MOURA-ME  
C.N.P.J.: 72.454.051/0001-02

|                                                                                                              |                                         |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE VANILDO APARECIDO DE MOURA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.195 |
|                                                                                                              |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VANILDO APARECIDO DE MOURA - ME</b><br><br><b>AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1594 - - CENTRO, Marialva, PR - CEP: 86990000 - Fone/Fax: 4432322087</b> |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.000.195</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4115 1072 4540 5100 0102 5500 1000 0001 9518 1006 0306</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141150165695999 - 27/10/2015 14:15</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS</b>                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>7030188823</b>                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>72.454.051/0001-02</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                              |                                  |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                                  |                                       |                                      |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>76.282.680/0001-45</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>27/10/2015</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -</b>                 | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>86990-000</b>               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA                |
| MUNICÍPIO<br><b>Marialva</b>                                 | FONE/FAX<br><b>32328383</b>      | UF<br><b>PR</b>                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA                |

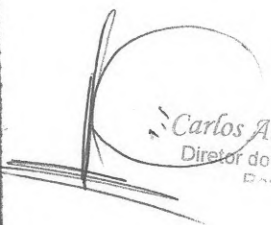
|                          |
|--------------------------|
| FATURA                   |
| <b>PAGAMENTO À VISTA</b> |

|                                        |                                |                                           |                                           |                                           |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                     |                                |                                           |                                           |                                           |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>809,00</b> |                                      |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>809,00</b> |

|                                     |                                        |             |                  |                    |              |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                        |             |                  |                    |              |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | 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 |
| 0                        | BALD DE OLE 15W40            | 27101932 | 0400 | 5102 | BD    | 3,0000  | 188,0000   | 564,00     |         |           |          |            |           |
| 0                        | OLEO SINTETICO 5W30          | 27101932 | 0400 | 5102 | LT    | 10,0000 | 24,5000    | 245,00     |         |           |          |            |           |

|                                                                                                                             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <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 <b>69145</b> DE _____/_____/_____<br> |          |

  
**Carlos Alberto Gazi**  
 Diretor do Departamento

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

|                                                  |                    |
|--------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DEPARTAMENTO SAÚDE | RESERVADO AO FISCO |

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 360/2015**

**Data : 11/11/2015**

**Conta Creditada VANILDO APARECIDO DE MOURA-ME**

**Banco: 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-7**

**Conta: 694-7**

**Valor Pago: 809,00**

**NºAutenticação: 2740DA50191F2531**