



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: 10203 / 2015

Ordinário

Data: 03/08/2015

Página 1 / 1

Credor: 4825 PASCOAL OLIVIO FELIZE ME

Endereço: Comercial: RUA MANOEL ANNTUNES PEREIRA, 326 - - C.E.P. 86975000 - Mandaguari - PR

C.N.P.J.: 81.722.829/0001-08

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 44 00 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS

Reduzido: 408

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 52/2015

Data Licitação.: 22/05/2015

Nº Contrato...:2015139/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

115.000,00

Saldo Anterior

103.156,77

Valor

596,70

Saldo Atual

102.560,07

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	78	unid	Cracha em PVC, com impressão termo transferência collar com dimensões de 84 mm x 56 mm e espessura 0,10 mm com impresso em frente e verso	4,15	323,70
2	78	unid	Cordão para cracha em nylon, personalizado em frente e verso	3,50	273,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

596,70

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: PASCOAL OLIVIO FELIZE ME

C.N.P.J.: 81.722.829/0001-08

RECEBEMOS DE PASCOAL OLIVIO FELIZE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.600
		SÉRIE: 1

PASCOAL OLIVIO FELIZE ME RUA MANOEL ANTUNES PEREIRA, 326 - - CENTRO, Mandaguari, PR - CEP: 86975000 - Fone/Fax: 4432332169	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.600 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0981 7228 2900 0108 5500 1000 0006 0010 0043 0602 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150146315312 - 23/09/2015 15:34
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7020145220	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 81.722.829/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	23/09/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/09/2015
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:08

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 596,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 596,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
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
4	CARTÕES PARA FUNCIONARIOS COM CÓDIGO BARRAS	39206299	0400	5102	UN	78,0000	4,1500	323,70					
22	CORDOES PERSONALIZADOS	58063200	0400	5102	UN	78,0000	3,5000	273,00					

Assinatura
 João A. Romão
 da Divisão de Auditoria
 Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. _____
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 5215 DE ____/____/____	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10712 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/8/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 4825 - PASCOAL OLIVIO FELIZE ME**CNPJ:** 81.722.829/0001-08**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MANOEL ANNTUNES PEREIRA, 326**Bairro:** Cidade: Mandaguari - PR**CEP:**86.975-000**Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	112 / 2012
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	52 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOL	Homologação:	22/5/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 44	MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 408	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE CRACHÁS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 20 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord. Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 69878	Cracha em PVC, com impressão termo transferência collar com dimensões de 84 mm x 56 mm e espessura 0,10 mm com impresso em frente e verso	unidade	78,00	4,1500	323,70
2 69879	Cordão para cracha em nylon, personalizado em frente e verso	unidade	78,00	3,5000	273,00
Total:					596,70

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: 323/2015

Data: 16/10/2015

Conta Creditada PASCOAL OLIVIO FELIZE ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 360-3

Conta: 15.980-8

Valor Pago: 596,70

Nº Autenticação: E74C0EFCE8FD092D

16/10/2015

E74C0

9431-5

323/2015

16/10/2015

PASCOAL

1

360-3

15.980-8

596,70

E74C0