



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: 11731 / 2015

Ordinário

Data: 08/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 286 A. PAZINATO MARINGÁ

Endereço: Comercial: RUA DIOGO ZULIANI, 249, - - C.E.P. 87033030 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 04.352.905/0001-81

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS

Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Desdobramento: 34 00 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

Reduzido: 345

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 10/2014

Data Licitação.: 17/03/2014

Nº Contrato....: 201461/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
300.000,00

Saldo Anterior
203.523,88

Valor
249,00

Saldo Atual
203.274,88

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 01 VENTILADOR PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	Ventilador oscilante de coluna Hélice: 3 pás; Cores: branco, preto, prata ou cromado; Controle de velocidade rotativo RPM: 1.430; Vazão: 230m³/min; Consumo: 0,20 kWh (Gold) Consumo: 0,17 kWh (Premium) Linha Gold - 200W; Linha Premium - 170W; Voltagem: Bi-volt; Altura da coluna: 1,20m a 1,90m;;;;	249,00	249,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

249,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: A. PAZINATO MARINGÁ
C.N.P.J.: 04.352.905/0001-81

RECEBEMOS DE A PAZINATO MARINGA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 25/09/2015 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 249,00		NF-e Nº 000.002.237 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A PAZINATO MARINGA ME  RUA DIOGO ZULIANI, 249 a - JARDIM ALVORADA CEP: 87033-030 - MARINGA - PR TEL: (44)3267-3040 apazinatomaringa@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.237 FL. 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0904 3529 0500 0181 5500 1000 0022 3710 0002 9230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150147454257 25/09/2015 08:38:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023208064		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 04.352.905/0001-81	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 25/09/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE / FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:31:30	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 249,00	
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 249,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE PC		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
214	VENTILADOR OSCILANTE DE COLUNA. MARCA VENTI DELTA	84145990	0101	5102	UND	1,0000	249,0000000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

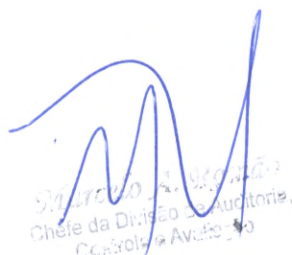
☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 10/14 DE _____

C. _____

CP



Chefe da Divisão de Auditoria e Controle

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO N 12306/2015 PREGAO N 10/14 SAUDE BANCO ITAU AG: 3344 C/C: 08653-7	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12306 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 8/9/2015**Página** 23 / 25**Fornecedor:** 286 - A. PAZINATO MARINGA**CNPJ:** 04.352.905/0001-81**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA DIOGO ZULIANI, 249,**Bairro:** J. ALVORADA **Cidade:** Maringá - PR**CEP:**87.033-030**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	14 / 2014
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	10 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 1031	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS	Homologação:	
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	ID Contrato:	
Desdobramento: 34	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 01 VENTILADOR PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	58597	Ventilador oscilante de coluna Hélice: 3 pás; Cores: branco, preto, prata ou cromado; Controle de velocidade rotativo RPM: 1.430; Vazão: 230m³/min; Consumo: 0,20 kWh (Gold) Consumo: 0,17 kWh (Premium) Linha Gold - 200W; Linha Premium - 170W; Voltagem: Bi-volt; Altura da coluna: 1,20m a 1,90m;;;;	Unidad	1,00	249,0000	249,00
Total:						249,00

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: 324/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada A. PAZINATO MARINGA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3344-1

Conta: 8653-7

Valor Pago: 249,00

Nº Autenticação: 18D6528182DB4ED3