



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: 11820 / 2015

Ordinário

Data: 10/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 102265 L A P ESTEFANUTO EIRELI - EPP

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.639.354/0001-79

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: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 99/2015

Data Licitação: 27/08/2015

Nº Contrato: 2015272/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	326.359,21	17,50	326.341,71

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	UN	,,,Envelope ofício s/rpc branco tamanho 114 x 229 - 90 grs;	0,04	4,00
2	90	UN	,,,Envelope saco branco tamanho 229 x 324 - 90 grs;	0,15	13,50

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho:	17,50
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		
Banco _____		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº da Conta _____		Marialva, de de		
Nº do Cheque _____		Credor: L A P ESTEFANUTO EIRELI - EPP C.N.P.J.: 03.639.354/0001-79		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12399 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 10/9/2015**Página** 13 / 20**Fornecedor:** 102265 - L A P ESTEFANUTO EIRELI - EPP**CNPJ:** 03.639.354/0001-79**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	170 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	99 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 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	71249	„Envelope oficio s/rpc branco tamanho 114 x 229 - 90 grs;	UN	100,00	0,0400	4,00
2	71252	„Envelope saco branco tamanho 229 x 324 - 90 grs;	UN	90,00	0,1500	13,50
Total:						17,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 331/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada L A P ESTEFANUTO EIRELI - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0891-5

Conta: 8005-5

Valor Pago: 17,50

Nº Autenticação: 1DB6F566AE3F9176