



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: 11828 / 2015 Ordinário Data: 10/09/2015 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Reduzido: 378
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
400.000,00

Saldo Anterior
40.002,92

Valor
326,00

Saldo Atual
39.676,92

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60	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	249,00
2	22	unid	Cordão para cracha em nylon, personalizado em frente e verso	3,50	77,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

326,00

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

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

RECIBEMOS DE PASCOAL OLIVIO FELIZE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.604
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		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 000.000.604 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0981 7228 2900 0108 5500 1000 0006 0410 0207 0882 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 141150146326793 - 23/09/2015 15:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7020145220	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 81.722.829/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:36

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 326,00	
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 326,00

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	60.0000	4,1500	249,00					
22	CORDOES PERSONALIZADOS	58063200	0400	5102	UN	22.0000	3,5000	77,00					

Marcelo A. Romão
 Chefe da Divisão de Auditoria,
 Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. _____
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº <u>52145</u> 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****12405 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/9/2015****Página 19 / 20****Fornecedor: 4825 - PASCOAL OLIVIO FELIZE ME****CNPJ: 81.722.829/0001-08****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: RUA MANOEL ANNTUNES PEREIRA, 326****Bairro: Cidade: Mandaguari - PR****CEP:86.975-000****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	89 / 2015
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: 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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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	60,00	4,1500	249,00
2	69879	Cordão para cracha em nylon, personalizado em frente e verso	unidade	22,00	3,5000	77,00
Total:						326,00

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: 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: 326,00

Nº Autenticação: 35FC31EDA5E65AFA