



# 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: 12071 / 2015

Ordinário

Data: 21/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 47184 WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PEÇAS

Endereço: Comercial: RUA MAURICIO MANCANO MAGO, 59 - TERREO - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 10.280.243/0001-84

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: 39 99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 128/2013

Data Licitação.: 11/11/2013

Nº Contrato....: 2013336/2013

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
400.000,00

Saldo Anterior  
39.641,52

Valor  
516,80

Saldo Atual  
39.124,72

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA O VEICULO 67 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | PARA CHOQUE TRAS. KOMBI         | 399,00        | 399,00     |
| 2    | 2   | unid | SUPORTE PARA CHOQUE TRAS. KOMBI | 58,90         | 117,80     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

516,80

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: WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PEÇAS  
C.N.P.J.: 10.280.243/0001-84

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------|-------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|--------|-------------------------------|------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |         |  |                      |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA               |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PECAS - CHIMBICA MARTELINHO DE OURO<br>RUA CAMPOS SALLES, 320 - CENTRO<br>86990-000 MARIALVA - PR<br>FONE: (44) 3014-5005                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |         |  |                      |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><br>000.001.558<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  |                              |       |                               |      | CHAVE DE ACESSO<br>4115 0910 2802 4300 0184 5500 1000 0015 5813 3859 3766<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150144405785 21/09/2015 09:24:23                                                                                                                                                                                        |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90.452.437-93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |         |  |                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                |  |                              |       |                               |      | CNPJ<br>10.280.243/0001-84                                                                                                                                                                                                                                    |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      | CNPJ / CPF<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                              |            |                           |        | DATA DA EMISSÃO<br>21/09/2015 |            |                         |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            | CEP<br>86990-000          |        | DATA DA SAÍDA<br>21/09/2015   |            |                         |  |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |         |  |                      |  | UF<br>PR                                                            |  | FONE / FAX<br>(44) 3232-8383 |       |                               |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                            |            | HORA DA SAÍDA<br>09:23:25 |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |         |  | VALOR ICMS<br>0,00   |  |                                                                     |  | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00    |       |                               |      | VALOR ICMS ST<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                         |            |                           |        | TOTAL DOS PRODUTOS<br>516,80  |            |                         |  |  |  |  |  |
| VALOR FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |         |  | VALOR SEGURO<br>0,00 |  |                                                                     |  | VALOR DESCONTO<br>0,00       |       |                               |      | OUTRAS DESP.<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                          |            |                           |        | VALOR IPI<br>0,00             |            | TOTAL DA NOTA<br>516,80 |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE |      | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                   |            | PLACA DO VEIC             |        | UF<br>CNPJ / CPF              |            |                         |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       | MUNICÍPIO                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            | UF                        |        | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |            |                         |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | ESPÉCIE |  | MARCA                |  | NUMERAÇÃO                                                           |  |                              |       | PESO BRUTO                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            | PESO LÍQUIDO              |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO PRODOTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  |         |  |                      |  |                                                                     |  | NCM/SH                       | CSOSN | CFOP                          | UNID | QUANT                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR UNIT | VALOR TOTAL               | % DESC | B CÁLC ICMS                   | VALOR ICMS | ALIQ ICMS               |  |  |  |  |  |
| 237 807 305                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PARA CHOQUE TRAS. KOMBI         |         |  |                      |  |                                                                     |  | 87081000                     | 0102  | 5102                          | PC   | 1                                                                                                                                                                                                                                                             | 399,00     | 399,00                    |        | 0,00                          | 0,00       | 0                       |  |  |  |  |  |
| 237 807 335                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUPORTE PARA CHOQUE TRAS. KOMBI |         |  |                      |  |                                                                     |  | 87081000                     | 0102  | 5102                          | PC   | 2                                                                                                                                                                                                                                                             | 58,90      | 117,80                    |        | 0,00                          | 0,00       | 0                       |  |  |  |  |  |
| <div>Karli 6ª Saúde</div> <div>AQUISIÇÃO - de acordo com:<br/><input type="checkbox"/> CONVITE<br/><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. _____<br/><input type="checkbox"/> DISPENSA<br/><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>Nº 128113 DE ____/____/_____<br/>CP</div> <div>Carlos Alberto Gazin<br/>Diretor do Departamento</div> |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI.<br>Você pagou aproximadamente: R\$ 79,44 de trib. Federais, R\$ 62,02 de trib. Estaduais e R\$ 375,34 pelos produtos: Fonte: IBPT 15.1.B<br><br>Projetos 128120/3 Lotes                                                                                                                         |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                            |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| Londrsoft Inform?tica   www.londrsoft.com.br Gerado pelo UniDANFE 3.5.7 Free   www.unidanfe.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| RECEBEMOS DE WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PECAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 21/09/2015 VALOR TOTAL: 516,80 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000 -MARIALVA-PR                                                                                                                                                      |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |         |  |                      |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                             |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |
| NF-e<br>000.001.558<br>SÉRIE 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |         |  |                      |  |                                                                     |  |                              |       |                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                           |        |                               |            |                         |  |  |  |  |  |



## 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 WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PEÇAS**

**Banco: 1**    BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência: 2278-0**

**Conta: 18809-3**

**Valor Pago: 516,80**

**Nº Autenticação: 0CDD993D485A7ACB**

**Conta Debitada: PF**

**Agência: : 22**

**Conta: 44**

**Lote nº: 32**

**Data: 16**

**Conta Creditada W.**

**Banco: 1**

**Agência: 22**

**Conta: 18**

**Valor Pago: 5**

**Nº Autenticação: 0C**