



# 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: 3616 / 2016 Ordinário Data: 29/03/2016 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 05 LONAS E PASTILHAS DE FREIO  
 Reduzido: 382  
 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
 Nº Licitação.....: 91/2014  
 Data Licitação.: 30/09/2014  
 Nº Contrato....:2014245/2014  
 Nº Convênio:/

<b>Dotação Inicial</b> 420.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 236.662,14	<b>Valor</b> 60,00	<b>Saldo Atual</b> 236.602,14
--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA A KOMBI 151 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	JG. PASTILHA KOMBI,,,,;	29,00	29,00
2	1	Unid	JG. LONA TRAS. KOMBI,,,,;	31,00	31,00

<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>60,00</b>
-------------------------	-------------	----------------------------	--------------

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  
 \_\_\_\_\_  
 BENEDITO SANTO MOREIRA  
 Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE  
 Prefeito Municipal  
 \_\_\_\_\_  
 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
 Secretario Municipal de Finanças

Banco \_\_\_\_\_  
 Nº da Conta \_\_\_\_\_  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**RECIBO**  
 Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  
 Marialva, de de  
 \_\_\_\_\_  
 Credor: WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PEÇAS  
 C.N.P.J.: 10.280.243/0001-84

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WILSON CIVIDANES FUNILARIA E  
AUTO PECAS - CHIMBICA  
MARTELINHO DE OURO**  
RUA CAMPOS SALLES, 320 - CENTRO  
86990-000 MARIALVA - PR  
FONE: (44) 3014-5005

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.001.852  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0410 2802 4300 0184 5500 1000 0018 5213 6381 3592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160051375381 01/04/2016 10:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.452.437-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
10.280.243/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF  
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO  
01/04/2016

ENDEREÇO  
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA DA SAÍDA  
01/04/2016

MUNICÍPIO  
MARIALVA

UF FONE / FAX  
PR (44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
10:05:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 60,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	% DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
STRA 698 565	JG. LONA	87083090	0102	5102	PC	1	31,00	31,00		0,00	0,00	0
211 698 151 6	JG. PASTILHA	85129000	0102	5102	PC	1	29,00	29,00		0,00	0,00	0

Kouli 151

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Carlos Alberto  
Diretor do Departamento de Administração

Nº 5114 DE 1/1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI.  
Você pagou aproximadamente: R\$ 10,19 de trib. Federais, R\$ 5,75 de trib. Estaduais e R\$ 44,06 pelos produtos. Fonte: IBPT 15.1.B

Pedido 9/1/2014 Lot 01

RESERVADO AO FISCO

Londrsoft Inform?tica | www.londrsoft.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.5.7 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PECAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2016 VALOR TOTAL: 60,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.001.852  
SÉRIE 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3831 / 2016**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 29/3/2016

Página 2 / 11

Fornecedor: 47184 - WILSON CIVIDANES FUNILARIA E AUTO PEÇAS

CNPJ: 10.280.243/0001-84

Insc. Estadual:

Endereço: RUA MAURICIO MANCANO MAGO, 59

Bairro: CENTRO Cidade: Marialva - PR

CEP:86.990-000

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	164 / 2014
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	91 / 2014
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: 39		Subvenção:	/
SubDesdobramento: 05	LONAS E PASTILHAS DE FREIO	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 PEÇAS PARA A KOMBI 151 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 15 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra e 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	63718	JG. PASTILHA KOMBI;;;;;	Unidad	1,00	29,0000	29,00
2	63719	JG. LONA TRAS. KOMBI;;;;;	Unidad	1,00	31,0000	31,00
<b>Total:</b>						<b>60,00</b>

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração