



PREFEITURA 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: 7744 / 2016 Ordinário Data: 01/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 46849 CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

Insc. Est.:

BANCO DO BRAS Ag 773-0

C/C 12663-2

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: 19 00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM
Reduzido: 384
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 117/2015

Data Licitação.: 04/11/2015

Nº Contrato....: 2015358/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
489.881,23

Valor
372,40

Saldo Atual
489.508,83

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	UN	***CAIXA ORGANIZADORA DE PLÁSTICO HERMÉTICA CAPACIDADE 10 LITROS	18,62	372,40

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

372,40

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME
C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

AV NEY BRAGA,440
VILA FRACHELO, 87.160-000
MANDAGUAÇU-PR
(44)3245-2026

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Página: 1 de 1
NF-e 2.051
Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4116 0807 6542 3100 0168 5500 1000 0020 5110 0010 8941

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160120967148 03/08/2016 08:15:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069212864	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.654.231/0001-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 20 PREF. MUN. DE MARIALVA		CNPJ 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 03/08/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 -	Bairro/DISTRITO MARIALVA	CEP 86.990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/08/2016
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)3232-8370	UF PR	HORA DE SAÍDA
FATURA 2051/01 06/08/16 372,40			
002 - PRAZO - BANCÁRIA			

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	-	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	372,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	-
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										VALOR TOTAL DA NOTA	372,40

RAZÃO SOCIAL	9 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE 2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VL. UNIT.	DESCONTO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS
1795	CAIXA ORGANIZADORA 10 LTS.	39249000	0500	5.405	UND.	20,00	18,62	-	372,40	-	-	-	-

Marcos A. R. R. R.

Nota da Divisão de Auditoria

Local e Assinatura

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 117/15 DE 04/11/15

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGÃO 117/2015
NAD 8173/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Trib aprox R\$: 49,49 (Fed), 26,07 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - ca7gi3

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax(41)3219-7400
P373 V10641 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8173 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/7/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME**CNPJ:** 07.654.231/0001-68**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	202 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	117 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	4/11/2015
Desdobramento: 19	MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 384	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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	71807	***CAIXA ORGANIZADORA DE PLÁSTICO HERMÉTICA CAPACIDADE 10 LITROS	UN	20,00	18,6200	372,40

Total: 372,40

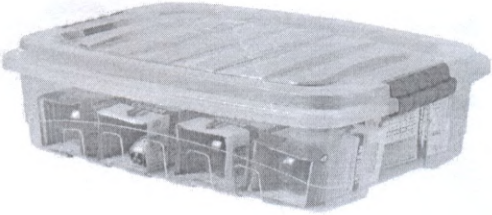
Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 117/2015-PMM

Autorizo a Empresa: CAROL COMERCIAL LTDA- ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Ney Braga, nº 530, sala 01, Vila Franchelo, CEP 87.160-000, na cidade de Mandaguaçu, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº. 10.867.300/0001-26, para entrega de:

Secretaria de Saúde – 495 (PSF)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca
10	***CAIXA ORGANIZADORA DE PLÁSTICO HERMÉTICA CAPACIDADE 10 LITROS E 8 LITROS 	UN	20	18,620	372,40	RISCHIOTO
					372,40	

EMITIR NOTAS FISCAIS SEPARADAS (DUAS NOTAS FISCAIS).

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – RUA CAMPOS SALES, 425.

1 – Prazo de Entrega; 05 (cinco) dias

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 30 de Junho de 2016.

Marina Matuguma
Gerente do Depto. de Contratos
Prefeitura Mul. de Marialva

Recebido: ____/____/____.

Nome:
CPF:



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 252/2016

Data : 15/08/2016

Conta Creditada CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 773-0

Conta: 12663-2

Valor Pago: 372,40

NºAutenticação: 8C9BDE1693FC6D6D