



# 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: 8912 / 2016 Ordinário Data: 28/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 47663 CENTER CARNES KARINA LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 03.393.628/0001-92

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO  
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Reduzido: 1021  
F. de Recurso: 31934 Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - P 31934

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação: 5/2015  
Data Licitação: 13/02/2015  
Nº Contrato: 201516/2015  
Nº Convênio:

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
36.318,52

Valor  
218,00

Saldo Atual  
36.100,52

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                     | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|---------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 40  | kg | Coxa e sobrecoxa de frango, separada e resfriada. | 5,45          | 218,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

218,00

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: CENTER CARNES KARINA LTDA  
C.N.P.J.: 03.393.628/0001-92

|                                                                                                        |                                         |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE CENTER CARNES KARINA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.006.013 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE : 1      |

|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CENTER CARNES KARINA LTDA</b><br>AVENIDA DOS PALMARES, 443<br>SALA 1<br>JD LIBERDADE<br>MARINGÁ<br>PR<br>TEL/FAX: 4432287464<br>CEP: 87047035 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.006.013<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4116 0803 3936 2800 0192 5500 1000 0060 1311 0358 1438 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                      |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora                              |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9020377213                                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160121227759 - 03/08/2016 13:10:15                                                                         |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA                                                                                                               |  | CNPJ<br>03.393.628/0001-92                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |

|                                                          |  |                                |  |                                     |  |
|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                            |  | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DA EMISSÃO<br>03/08/2016       |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86.990-000                   |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                      |  | MUNICÍPIO<br>MARIALVA          |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>03/08/2016 |  |
| FONE/FAX                                                 |  | UF<br>PR                       |  | HORA DE SAÍDA<br>13:09:00           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                       |  |                                |  |                                     |  |

|                          |            |        |
|--------------------------|------------|--------|
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b> |            |        |
| Número                   | Data Vcto. | Valor  |
| 0                        | //         | 218,00 |

|                           |                         |                       |                                    |                                 |                          |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>218,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA<br>218,00      |  |                                    |  |

|                                            |  |                               |  |             |  |                    |  |           |  |              |  |
|--------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|-----------|--|--------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF        |  | CNPJ/CPF     |  |
| RAZÃO SOCIAL                               |  | MUNICÍPIO                     |  | UF          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |           |  |              |  |
| ENDEREÇO                                   |  | QUANTIDADE<br>40              |  | ESPÉCIE     |  | MARCA              |  | NUMERAÇÃO |  | PESO BRUTO   |  |
|                                            |  |                               |  |             |  |                    |  |           |  | PESO LÍQUIDO |  |

|                                 |                              |          |       |      |       |         |                |             |              |            |           |                    |                      |
|---------------------------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |       |      |       |         |                |             |              |            |           |                    |                      |
| COD. PROD.                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST   | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
| 149                             | COXA E SOBRECOXA FRANGO KG   | 02071400 | 0 102 | 5102 | KG    | 40.0000 | 5.450000       | 218,00      |              |            |           |                    |                      |

**Recursos do FNAS**

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. 16/15 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |          |
| Nº 0515 DE 13.02.15                        |          |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Duplicata Num.: DEPOSITO BANCARIO, Venc.: //, Valor: 218.00<br>Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>PREGAO 05/2015 - FONTE 934<br>LOCAL DE ENTREGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9404 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/7/2016**Página** 10 / 12**Fornecedor:** 47663 - CENTER CARNES KARINA LTDA**CNPJ:** 03.393.628/0001-92**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                                         |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 08                   | SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                   | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 08.001. | GABINETE DO SECRETÁRIO                                                  | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 08                  | Assistência Social                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 5 / 2015               |
| <b>Sub Função:</b> 244             | Assistência Comunitária                                                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0003              | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE                                             | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2074     | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                                     | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           |                                                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 31934     | Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - Prog. Federal | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                 |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                     | <b>Reduzido:</b> 0      | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                         | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|---------------------------------------------------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 57677 | Coxa e sobrecoxa de frango, separada e resfriada. | kg      | 40,00      | 5,4500        | 218,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                   |         |            |               | <b>218,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEN DE COMPRA**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2015PMM**

Autorizo a Empresa Center Carnes Karina Ltda, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av. dos Palmares, 443 – Jardim Liberdade, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 103.393.628/0001-92, para entrega de:

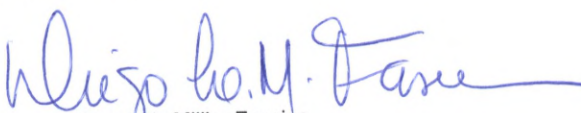
**FONTE 934**

| Item | Descrição                                        | Unidade | Quant.                                   |
|------|--------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|
| 8    | Coxa e sobrecoxa de frango, separada e resfriada | Kg      | 40<br>Dividido em<br>2 kg cada<br>pacote |

A entrega deverá ser efetuada na Secretaria Municipal de Assistência Social, situada a Rua Rotary, 241– Centro, Marialva – PR.

- 1 – Prazo de Entrega: 03 (três) dias.  
2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Secretaria Municipal de Assistência Social, em 29 de julho de 2016

  
Diego Luiz Müller Fascina  
Gerente do Departamento Técnico Social

Recebido: / /

Nome:  
CPF:



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 22043-4 BB/C.C. 22043-4 - Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - Prog Federais**

**Lote nº: 258/2016**

**Data : 16/08/2016**

**Conta Creditada CENTER CARNES KARINA LTDA**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4668-x**

**Conta: 13393-0**

**Valor Pago: 218,00**

**Nº Autenticação:**