



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12301 / 2016

Ordinário

Data: 09/11/2016

Página 1 / 1

Credor: 102317 PFG COMERCIAL LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.438.684/0001-15

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Reduzido: 459

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 28/2016

Data Licitação.: 01/04/2016

Nº Contrato....: 201669/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

285.600,00

Saldo Anterior

216.886,75

Valor

828,00

Saldo Atual

216.058,75

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120	UN	#Fórmula Infantil a base de proteínas lácteas enriquecido com ferro, indicado para lactentes a partir dos 6 meses. Acrescida de caseína/soro do leite. Óleos vegetais, vitaminas e minerais. Fonte de carboidratos: lactose e/ou maltodextrina. Com DHA/ARA e prebióticos. Lata 400g	6,90	828,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

828,00

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
Secretário 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: PFG COMERCIAL LTDA - ME
C.N.P.J.: 20.438.684/0001-15

RECEBEMOS DE PFG COMERCIAL LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 22/11/2016		DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA		NF-e Nº: 3142 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		MUNICIPIO DE MARIALVA		Total NF: 828,00		

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
	PFG COMERCIAL LTDA ME	
	Rua Equador, 665 Bairro: Nacoes	
	83823-072 Fazenda Rio Grande - PR Fone: (46)3225-1002	

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 3.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 4116.1120.4386.8400.0115.5500.1000.0031.4210.0032.4539
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 141160184853686 - 22/11/2016 15:42:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066734444	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.438.684/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ 76.282.680/0001-45		DATA EMISSÃO 22/11/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICIPIO Marialva	FONE / FAX (044)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA SAÍDA 22/11/2016	
				HORA DA SAÍDA 15:40:47	

FATURA/DUPLICATAS
22/12/2016 - 828,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 828,00		VALOR DO ICMS 99,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 828,00	
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 828,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500		MUNICIPIO CASCAVEL				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10 19011010	NAN COMFOR 2 400G Lote: 6277046041 - 01/10/17 Qtde: 120.00	500 5102	LT2	120,0000	6,9000	0,0000	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00

USUÁRIO - de acordo com:

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO **0**

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS

ENDEREÇO
AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito PFG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c 71913-7 /PP 28/2016 - ENTREGA: CENTRO DE REFERENCIA MULTIPROFISSIONAL - R. NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1205/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12999 / 2016****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 9/11/2016****Página 6 / 16****Fornecedor: 102317 - PFG COMERCIAL LTDA - ME****CNPJ: 20.438.684/0001-15****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****Telefone:****CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	28 / 2016
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	73493	#Fórmula Infantil a base de proteínas lácteas enriquecido com ferro, indicado para lactentes a partir dos 6 meses. Acrescida de caseína/soro do leite. Óleos vegetais, vitaminas e minerais. Fonte de carboidratos: lactose e/ou maltodextrina. Com DHA/ARA e prebióticos. Lata 400g	UN	120,00	6,9000	828,00

Total: 828,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 423/2016

Data : 19/12/2016

Conta Creditada PFG COMERCIAL LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0495-2

Conta: 71913-7

Valor Pago: 828,00

Nº Autenticação: ABE48C93051CB734

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 28/2016-PMM

Autorizo a Empresa: EMPRESA PFG COMERCIAL LTDA - ME. pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Equador, 665, Bairro Nações, cidade de Fazenda Rio Grande, CEP 83.823-072, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 20.438.684/0001-15

10	#Fórmula Infantil a base de proteínas lácteas enriquecido com ferro, indicado para lactentes a partir dos 6 meses. Acrescida de caseína/soro do leite. Óleos vegetais, vitaminas e minerais. Fonte de carboidratos: lactose e/ou maltodextrina. Com DHA/ARA e prebióticos. Lata 400g	unidade	120	6,90	828,00	Nan Comfor 2 Nestle
				Total	828,00	

A entrega deverá ser efetuada no CENTRO DE REFERÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1205.

1 – Prazo de Entrega; 24 (vinte e quatro) horas

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 07 de Novembro de 2016.

Regina Polessi

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____

