



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: 12425 / 2016 Ordinário Data: 11/11/2016 Página 1 / 1

Credor: 47555 CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Reduzido: 336

F. de Recurso: 31495 Atensão Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 39/2015

Data Licitação.: 24/04/2015

Nº Contrato....: 201598/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
38.302,60

Valor
1.547,00

Saldo Atual
36.755,60

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	170	unid	Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr	9,10	1.547,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.547,00

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
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 COMERCIAL LTDA- ME
C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL

NF-e
Nº 9.285
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

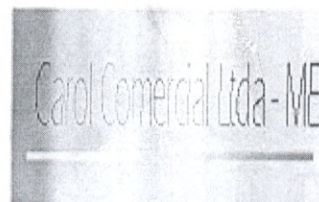
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$:

16/11/2016

1.547,00



CAROL COMERCIAL LTDA
AVENIDA NEY BRAGA, 530
VILA FRACHELO, 87.160-000
MANDAGUAÇU-PR
(44) 3245-2026

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1

1 - Saída

Página: 1 de 1

NF- 9.285

Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4116 1110 8673 0000 0126 5500 1000 0092 8510 0012 0103

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160181262196 16/11/2016 15:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

90483699-09

CNPJ

10.867.300/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

16/11/2016

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

MARIALVA

86.990-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARIALVA

(00)3232-8370

PR

HORA DE SAÍDA

FATURA

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

1.547,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

-

VALOR TOTAL DA NOTA

1.547,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- EMISSANTE
1- DESTINATÁRIO/REMETENTE
2- TERCEIROS
3- SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS
2111	CAFE MOIDO 500 GRS A VACUO	JANDAIA	09012100	0102	5.102	PCT	170,00	9,10	1.547,00	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 39115 DE 24/04/15

C. 98115

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 39/2015

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Trib aprox R\$: 64,97 (Fed), 0,00 (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
P211 V12058 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13132 / 2016****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/11/2016**Fornecedor:** 47555 - CAROL COMERCIAL LTDA- ME**CNPJ:** 10.867.300/0001-26**Insc. Estadual:****Endereço:****CEP:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 32323

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	64 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	39 / 2015
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	24/4/2015
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 336	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 3 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69029	Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr	unidade	170,00	9,1000	1.547,00
Total:						1.547,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA 007

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 39/2015-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 Mandaguáçu, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº. 10.867.300/0001-26, para entrega de:

PSF E CLÍNICA ODONTOLÓGICA - 495

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Marca/Espec.
1	CAFÉ TORRADO E MOIDO APROVADO PELA ABIC, PACOTE COM 500GR	unidade	170	9,10	JANDAIA
				1.147,00	

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 16 de Novembro 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: 401/2016

Data : 12/12/2016

Conta Creditada CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0773-0

Conta: 17048-8

Valor Pago: 1.547,00

NºAutenticação: 1472712F5F8E5B96