



# 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: 13314 / 2016

Ordinário

Data: 02/12/2016

Página 1 / 1

Credor: 4379 BUENO & FAJARDA LTDA-ME

Endereço: Comercial: AV. PADRE THEO HERMANN, 205, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 80.865.280/0001-30

Insc. Est.: ISENT0

CAIXA ECONOMICA 1267-7

C/C 050-7

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: 24 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS  
Reduzido: 382  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 63/2016

Data Licitação.: 21/06/2016

Nº Contrato....: 2016137/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
420.000,00

Saldo Anterior  
17.586,16

Valor  
34,00

Saldo Atual  
17.552,16

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO           | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | UN | Fechaduras externas**** | 34,00         | 34,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

34,00

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: BUENO & FAJARDA LTDA-ME  
C.N.P.J.: 80.865.280/0001-30

**NF-e**  
**Nº 1784**  
**SÉRIE 001**

**La Paloma**  
BUENO E FAJARDA LTDA

AV PADRE THEO HERMMAN, 205 - CUSTODIO II  
(44) 3232-3393  
86990-000 - MARIALVA - PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 1784**  
**SÉRIE 001**  
Folha: 1 de 1

CONTROLE FISCAL



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da sefaz autorizada.

NATUREZA ESTADUAL  
VENDA DE MERCADORIA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7030035245

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
80.865.280/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160193757181 - 06/12/2016

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4116 1280 8652 8000 0130 5500 1000 0017 8412 0228 2430

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
ENDEREÇO  
RUA SANTA EFIGENIA, 680  
MUNICÍPIO  
MARIALVA

CNPJ/CPF  
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO  
06/12/2016

DATA DA ENTRADA  
06/12/2016

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP  
86990000

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |      |                 |               |          |                                      |                            |      |                            |      |                          |       |
|-------------------------|------|-----------------|---------------|----------|--------------------------------------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | 0,00            | VALOR DO ICMS | 0,00     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                            | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 34,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00          | DESCONTO | 0,00                                 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR IPI                  | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 34,00 |

**RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                  |                              |                                                 |             |                  |            |          |
|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|------------------|------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL                     | ENDEREÇO                     | FRETE POR CONTA<br>1-EMITENTE<br>2-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF |
|                                  |                              | 1                                               |             |                  |            |          |
| QUANTIDADE                       | ESPÉCIE                      | MARCA                                           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | UF         | IE       |
|                                  |                              |                                                 | 0,0000      |                  |            |          |
| <b>DOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |                              |                                                 |             | PESO LÍQUIDO     |            |          |
| PROD                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH                                          | CST UNID.   | QUANTIDADE       | V.UNITÁRIO | V.TOTAL  |
| 517                              | FECHADURA 3F EXT. 718 CROM.  | 83014000                                        | 0103 PC     | 1,000            | 34,00      | 34,00    |

BC ICMS 0,00 V. ICMS 0,00 V.IPI 0,00 ALIQ. ICMS 0,00 CFOP 5102 ALIQ. IPI

*[Handwritten signature]*

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 6716 DE 21/06/16

**ADICIONAIS**

S COMPLEMENTARES

ix. Tributos NF: R\$ 0,00 Segundo a Fonte IBPT - www.lbpt.org.br  
- DEPARTAMENTO DE SAUDE

FO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

DICIONAIS ASO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14048 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 2/12/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 4379 - BUENO & FAJARDA LTDA-ME**CNPJ:** 80.865.280/0001-30**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. PADRE THEO HERMANN, 205,**Bairro:** JD. CUSTÓDIO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:** 3232

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 114 / 2016             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 63 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     | 21/6/2016              |
| <b>Desdobramento:</b> 24           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS                    | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 382    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 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             | 76261 | Fechaduras externas***+ | UN      | 1,00       | 34,0000       | 34,00        |
| <b>Total:</b> |       |                         |         |            |               | <b>34,00</b> |

\_\_\_\_\_  
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:** 424/2016

**Data :** 19/12/2016

**Conta Creditada BUENO & FAJARDA LTDA-ME**

**Banco:** 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Agência:** 1267-7

**Conta:** 050-7

**Valor Pago:** 34,00

**NºAutenticação:** 66BCC5BCA5F7E6F1

