



# 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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 6207 / 2016 Ordinário Data: 25/05/2016

Credor: 435 A. R. MENDES - ME

Endereço: Comercial: PRACA SANTOS DUMONT, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 03.336.842/0001-07

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 39 99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS  
Reduzido: 406  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 114/2013

Data Licitação: 11/10/2013

Nº Contrato: 2013319/2013

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
168.000,00

Saldo Anterior  
49.957,21

Valor  
37,00

Saldo Atual  
49.920,21

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA A AMBULANCIA 116 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO            |
|------|-----|------|--------------------------|
| 1    | 1   | Peça | Lâmpada H7 12 Volts;,,,; |

VLR. UNITÁRIO

37,00

VLR. TOTAL

37,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

37,00

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: A. R. MENDES - ME  
C.N.P.J.: 03.336.842/0001-07

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.R. MENDES ME  
AV. PADRE THEO HERMANN nº 235 -  
JARDIM TROPICAL  
86990000 - MARIALVA - PR  
Telefone: (44) 3232-2354

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº 2888  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1

## CHAVE DE ACESSO

4116 0603 3368 4200 0107 5500 1000 0028 8813 0658 7905

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 MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160086399331 03/06/2016 08:31:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.470.155-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

03.336.842/0001-07

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

03/06/2016

## ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA

03/06/2016

## MUNICÍPIO

MARIALVA

TELEFONE

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:12:22

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS  
0,00VALOR ICMS  
0,00BASE CÁLC ICMS ST  
0,00VALOR CÁLC ICMS ST  
0,00TOTAL DOS PRODUTOS  
37,00VALOR FRETE  
0,00VALOR SEGURO  
0,00VALOR DESCONTO  
0,00OUTRAS DESP  
0,00VALOR IPI  
0,00TOTAL DA NOTA  
37,00

## TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍC

UF

CNPJ / CPF

## ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

## QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | NOME PRODUTO               | NCM      | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR U. | VALOR T. | B. CÁLC | ICMS | VALOR ICMS | ALÍQUOTA IPI | V IPI |
|--------|----------------------------|----------|-------|------|------|-------|----------|----------|---------|------|------------|--------------|-------|
| 99     | LAMPADA H7 12 VOLT S OSRAN | 85392110 | 0103  | 5102 | Un   | 1     | 37,00    | 37,00    | 0,00    |      | 0,00       |              | 0,00  |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 14113 DE 11/10/13 C. 319113

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No116 - SAÚDE - 114/2013

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI.

Você pagou aproximadamente: R\$ 5,25 de trib. Federais, R\$ 2,59 de trib. Estaduais e R\$ 29,16 pelos produtos: Fonte: IBPT 16.1.A

RESERVADO AO FISCO

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br

Emitido em 03/06/2016 08:37:48 Gestor-Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE A.R. MENDES ME 2 OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2016  
VALOR TOTAL: 37,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, MARIALVA-86990000

NF-e  
Nº2888  
SÉRIE1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6518 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/5/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 435 - A. R. MENDES - ME**CNPJ:** 03.336.842/0001-07**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** PRACA SANTOS DUMONT,**CEP:** 86.990-000**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**Telefone:** 3232

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 193 / 2013             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 114 / 2013             |
| <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> 2057     | REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ I    | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     | 11/10/2013             |
| <b>Desdobramento:</b> 39           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                        | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                | <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> 406    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA A AMBULANCIA 116 DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 24 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             | 56230 | Lâmpada H7 12 Volts;;; | Peça    | 1,00       | 37,0000       | 37,00        |
| <b>Total:</b> |       |                        |         |            |               | <b>37,00</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: 190/2016**

**Data : 14/06/2016**

**Conta Creditada A. R. MENDES - ME**

**Banco: 756    BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4340-**

**Conta: 38431-3**

**Valor Pago: 37,00**

**NºAutenticação: F0ADD73A8AB76913**