



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: 4598 / 2016 Ordinário Data: 21/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 46849 CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

Insc. Est.:

BANCO DO BRAS Ag 773-0

C/C 12663-2

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: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Reduzido: 384
F. de Recurso: 31495 Atensão Basica

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 31/2016
Data Licitação.: 11/04/2016
Nº Contrato....: 201680/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
630.000,00	532.044,53	152,40	531.892,13

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	UN	Margarina sem gluten 500g com teor de lipidio inferior a 70° com sal#	5,08	152,40

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	152,40
------------------	------	---------------------	--------

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 DISTRIBUIDORA LTDA - ME
C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL

NF-e

Nº 1.104

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

28/04/2016

TOTAL R\$:

152,40

CAROL DISTRIBUIDORA LTDA

AV NEY BRAGA,440

VILA FRACHELO, 87.160-000

MANDAGUAÇU-PR
(44)3245-2026

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Página: 1 de 1

NF- 1.104
Série 1

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

4116 0407 6542 3100 0168 5500 1000 0011 0410 0009 6664

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

141160065945424

28/04/2016 07:48:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069212864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.654.231/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

28/04/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/04/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA 1104/01 27/05/16 152,40

002 - PRAZO - BANCÁRIA

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

152,40

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

152,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- EMITENTE
1- DESTINATÁRIO/REMETENTE
2- TERCEIROS
9- SEM FRETE

9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
778	MARGARINA 500 GRS	15171000	0102	5.102	POT	30,00	5,08		152,40	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº

3116

DE

11/04/2016

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGÃO 31/2016
 ORDEM DE COMPRA
 SECRETARIA DE SAÚDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
 Fax(41)3219-7400
 P455 V9787 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4863 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/4/2016****Página 22 / 24****Fornecedor: 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME****CNPJ: 07.654.231/0001-68****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	59 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	31 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 07		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	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: 3 Dias****LOCAL DE ENTREGA: de acordo com a ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	73584	Margarina sem gluten 500g com teor de lipídio inferior a 70° com sal#	UN	30,00	5,0800	152,40
Total:						152,40

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 168/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 773-0

Conta: 12663-2

Valor Pago: 152,40

NºAutenticação: 0C095ADF79E0928A