# 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:** 11441 / 2016 **Ordinário** **Data:** 07/10/2016 **Página** 1 / 1

001
891-5
12631-4

**Credor:** 103238 TECMAT DISTRIBUIDORA COMERCIAL E EMPRESARIAL EIRELI - ME

**Endereço:** : - C.E.P. - -

**C.N.P.J.:** 06.162.104/0001-89 **Insc. Est.:** **Ag** **C/C**

**Orgão:** 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Unidade:** 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO

**Prog. Trabalho:** 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO

**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

**Desdobramento:** 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

**Reduzido:** 971

**F. de Recurso:** 31854 **CEF/C.C 144-3 - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV** 31854

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 106/2016

**Data Licitação.:** 19/09/2016

**Nº Contrato...:** 2016247/2016

**Nº Convênio:** /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 166.741,16 | 389,40 | 166.351,76 |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CSU.

| *ITEM* | *QTD* | *UN* | *ESPECIFICAÇÃO* | *VLR. UNITÁRIO* | *VLR. TOTAL* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | resm | Papel Sulfite A4 alcalino resmas de 500 fls, papel branco de alto ;;;; | 12,98 | 389,40 |

**Total Retenções:** **0,00** **Total Liq. Empenho:** **389,40**

Empenhado por:

Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

**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

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:** TECMAT DISTRIBUIDORA COMERCIAL E EMPRE

**C.N.P.J.:** 06.162.104/0001-89

PNN 101 221170160004279000083P6 ########389,40-

Recebemos de TECMAT DISTRIBUIDORA COM. E EMPRESARIAL EIRELI ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:11/10/2016 Dest/Rem:PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA Total:389,40

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 000.002.127**
**SÉRIE: 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TECMAT DISTRIBUIDORA COM. E EMPRESARIAL EIRELI ME

AV. BRASIL N 810
CENTRO - 86380-000
ANDIRA - PR
FONE: (43)3538-3309
tecmatdistribuidora@hotmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**N.º 000.002.127**
**SÉRIE 1-FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
4116 1006 1621 0400 0189 5500 1000 0021 2711 5517 6556

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DENTRO EST. COM SUBSTITUICAO TRIB. | 141160161341195 11/10/2016 17:45:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | C.N.P.J. |
|---|---|---|
| 9030180973 | | 06.162.104/0001-89 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | | | 76.282.680/0001-45 | 11/10/2016 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| R SANTA EFIGENIA 680 | CENTRO | | 86990-000 | 11/10/2016 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAIDA** |
| MARIALVA | (44)3232-8383 | PR | | 17:44:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | V.APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,56(23,77%) | 389,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-EMITENTE | | | | 000.000.000-00 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUME(S) | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSO SN | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30483 | SULFITE A4 500F COPIMAX | 48025610 | 0500 | 5405 | UN | 30,0 | 12,98 | 389,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 247/16
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 106/16 DE 19/09/16

Fonte. 854

Referente ao Trabalho Técnico Social do Empreendimento ZAMBALDI
Contrato nº 0413894-45/2013

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS Nº 1052 10ªregião
CPF 620 469 349-20

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [Cod.Cliente.: C-00275]<br>Trib Aprox R$45,83 Federal/R$46,73 Estadual Fonte:IBPT<br>PR 106/2016 - ASSISTENCIA SOCIAL<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI | |

# PREFEITURA DE MARIALVA

**CNPJ: 76282680000145**

**Paraná**

Exercício: 2016

## SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 12072 / 2016

**Espécie: Ordinário** **Data de Emissão: 7/10/2016** 

**Fornecedor:** 103238 - TECMAT DISTRIBUIDORA COMERCIAL E EMPRESARIAL EIRELI - ME
**CNPJ:** 06.162.104/0001-89 **Insc. Estadual:**
**Endereço:** ,
**Bairro:** **Cidade:** - **CEP:**
**Telefone:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Órgão:** 08 | SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Processo: | 184 / 2015 |
| **Unid. Orçamentária:** 08.001. | GABINETE DO SECRETÁRIO | Modalidade: | Pregão |
| **Função:** 08 | Assistência Social | Nº Licitação: | 106 / 2016 |
| **Sub Função:** 244 | Assistência Comunitária | Nº Contrato: | / |
| **Programa:** 0003 | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE | Termíno: | |
| **Projeto/Atividade:** 2074 | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO | Data Publicação: | |
| **Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO | Homologação: | 19/9/2016 |
| **Desdobramento:** 16 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | ID Contrato: | |
| **SubDesdobramento:** 00 | | Subvenção: | / |
| **Fonte de Recurso:** 31854 | CEF/C.C 144-3 - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV-FAR) Pro | Cód. do Bem: | |
| **Recurso:** | Próprio | | |
| **Contrapartida:** | Não **Reduzido:** 971 **Convênio Nº.:** / | | |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CSU.

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 3 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 | 80353 | Papel Sulfite A4 alcalino resmas de 500 fls, papel branco de alto ;;;; | resma | 30,00 | 12,9800 | 389,40 |
| | | | | | **Total:** | **389,40** |

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE COMPRA**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 106/2016 – PMM**

Autorizo a Empresa TECMAT DISTRIBUIDORA COMERCIAL E EMPRESARIAL EIRELI - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Brasil, nº. 80, Centro, CEP 86380-000, na cidade de Andirá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 06.162.104/0001-89 , para entrega de:

FONTE 854

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 122 | Papel Sulfite A4 alcalino resmas de 500 fls, papel branco de alto ;;;; | resma | 30 | COPIMAX |

A entrega deverá ser efetuada na Secretaria Municipal de Assistência Social - CSU, situado a Rua Rotary, 241 – Centro, Marialva-Pr

1 – Prazo de Entrega: 03 (três) dias.
2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Secretaria Municipal de Assistência Social, em 10 de outubro de 2016.

Maria Angela Martins Molina Silvestre
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido: ____/____/____.

_____.
Nome:
CPF:

# Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | Terceiros |
| **Nome:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |
| **Conta Origem:** | 1267/006/00000144-3 |
| **Tipo de Conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de Pessoa:** | Jurídica |
| **CPF/CNPJ:** | 76.282.680/0001-45 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| **Conta Destino:** | 0891/12631-4 |
| **Tipo de Conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de Pessoa:** | Jurídica |
| **Nome:** | TECMAT DISTRIBUIDORA COMERCIAL |
| **CPF/CNPJ** | 06.162.104/0001-89 |
| **Valor:** | R$389,40 |
| **Valor da Tarifa:** | R$0,00 |
| **Finalidade** | 10-Crédito em Conta |
| **Identificação da Operação:** | PAGAMENTO FORNECEDORES |

| | |
|---|---|
| **Data de Débito:** | 22/11/2016 -15:27:42 |
| **Data da Operação:** | 22/11/2016 |
| **Código da Operação:** | 00159128 |
| **Chave de Segurança:** | Z461SYQ56UPWZ4EZ |

| **CPFs Autorizadores:** |
|---|
| 278.245.949-04 |
| 077.678.059-05 |