



# 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: 11754 / 2016

Ordinário

Data: 20/10/2016

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: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 21 00 MATERIAL DE COPA E COZINHA  
Reduzido: 369  
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 144/2015

Data Licitação.: 09/12/2015

Nº Contrato....: 2015427/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
315.000,00

Saldo Anterior  
152.486,57

Valor  
17,28

Saldo Atual  
152.469,29

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-----------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 6   | Cx | Filtro de Papel para café com 30 unid, nº 103 -**** | 2,88          | 17,28      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

17,28

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

AV NEY BRAGA, 440  
VILA FRANCHELO, 87.160-000

MANDAGUAÇU-PR  
(44)3245-2026

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Página: 1 de 1

NF-e 2.598

Série 1



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

4116 1007 6542 3100 0168 5500 1000 0025 9810 0011 8120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160168421803 25/10/2016 07:40:03

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

25/10/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/10/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA 2598/01 20/11/16 17,28

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

17,28

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

17,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

INSTR. DE CONT.

0 - EMISSOR  
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

ITENS 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 |
|--------|-----------------------------------|----------|-------|-------|------|------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|
| 2835   | COADOR DE PAPEL Nº 103 C/ 30 UND. | 48232099 | 0500  | 5.405 | UND  | 6,00 | 2,88       | -        | 17,28      | -        | -         | -        | -         |

Murilo A. Rotundo  
Chefe da Divisão de Auditoria,  
Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 144115 DE 08/12/15

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGÃO 144/2015

PS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
b aprox R\$: 1,60 (Fed), 0,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - ca79i3

rw.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -  
(41)3219-7400  
88 V11843 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12400 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 20/10/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME**CNPJ:** 07.654.231/0001-68**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | 243 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 144 / 2015             |
| <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> 2051     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     | 9/12/2015              |
| <b>Desdobramento:</b> 21           | MATERIAL DE COPA E COZINHA                                     | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01496     | Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                            | <b>Reduzido:</b> 369    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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             | 72501 | Filtro de Papel para café com 30 unid, nº 103 -**** | Cx      | 6,00       | 2,8800        | 17,28        |
| <b>Total:</b> |       |                                                     |         |            |               | <b>17,28</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)**

**Lote nº: 369/2016**

**Data : 21/11/2016**

**Conta Creditada CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 773-0**

**Conta: 12663-2**

**Valor Pago: 17,28**

**Nº Autenticação: 8F442D88FEB36C40**