



# 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: 10128 / 2016 Ordinário Data: 31/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 102220 CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59

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: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Reduzido: 1021  
F. de Recurso: 31934 Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - P 31934

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 53/2016

Data Licitação.: 10/06/2016

Nº Contrato....: 2016128/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
17.861,61

Valor  
1.041,90

Saldo Atual  
16.819,71

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 345 | Unid | #Leite Líquido, integral, pasteurizado, embalagem individual contendo no mínimo 01 (um) litro, sem glúten, com identificação do produto e prazo de validade. | 3,02          | 1.041,90   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.041,90

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: CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - I  
C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59

RECEBEMOS DE CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 26/09/2016 VALOR TOTAL: R\$ 1.041,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 001361  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIALAC DIST. DE  
ALIM. LTDA - ME

RUA OURUPU  
Nº 0  
ZONA RURAL  
TERRA BOA - PR  
87240-000  
(44) 3641-1518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 001361  
SÉRIE 001  
FOLHA 00001/00001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4116 0903 2091 8100 0159 5500 1000 0013 6110 0046 2499

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

NATUREZA OPERAÇÃO  
5102 - Venda merc. adq. terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160151627552 26/09/2016 10:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018628934

INSC. ESTAD. DO SUBST. TRIBUT CNPJ  
03.209.181/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

011370

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO  
26/09/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENCIA, Nº 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

086990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
26/09/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Vencimento 26/10/2016 1361/1 1.041,90

CALCULO DO IMPOSTO

|                   |              |                         |                         |                           |                          |
|-------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE CALCULO ICMS | VALOR ICMS   | BASE CALCULO ICMS SUBST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00              | 0,00         | 0,00                    | 0,00                    | 0                         | 1.041,90                 |
| VALOR FRETE       | VALOR SEGURO | DESCONTOS               | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR IPI                 | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00              | 0,00         | 0,00                    | 0,00                    | 0,00                      | 1.041,90                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

345

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

345,00

PESO LIQUIDO

345,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTDE AUX | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V UNITARIO | V TOTAL  | BC ICMS | V ICMS | ALIQ ICMS | V IPI | ALIQ IPI |
|----------|--------------------------------|----------|----------|-----|------|-----|------------|------------|----------|---------|--------|-----------|-------|----------|
| 001002-0 | LEITE PAST. INTEGRAL VIDATIVA  | 345,00   | 04012010 | 040 | 5102 | LT  | 345,000    | 3,0200     | 1.041,90 | 0,00    | 0,00   | 0 %       | 0,00  | 0 %      |

QUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 53/16 DE 13/06/16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS - ITEM 73 DO ANEXO I DO RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

REFERENTE AO PREGÃO 53/2016 - DESTINADO AO CSU - CENTRO SOCIAL URBANO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10692 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102220 - CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME**CNPJ:** 03.209.181/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                                         |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 08                   | SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                   | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 08.001. | GABINETE DO SECRETÁRIO                                                  | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 08                  | Assistência Social                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 53 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 244             | Assistência Comunitária                                                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0003              | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE                                             | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2074     | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                                     | <b>Homologação:</b>     | 10/6/2016              |
| <b>Desdobramento:</b> 07           | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                                  | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 31934     | Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - Prog. Federal | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                 |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                     | <b>Reduzido:</b> 1021   | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                                                                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 76053 | #Leite Líquido, integral, pasteurizado, embalagem individual contendo no mínimo 01 (um) litro, sem glúten, com identificação do produto e prazo de validade. | Unid    | 345,00     | 3,0200        | 1.041,90        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                              |         |            |               | <b>1.041,90</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 22043-4 BB/C.C. 22043-4 - Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - Prog Federais**

**Lote nº: 343/2016**

**Data : 14/10/2016**

**Conta Creditada CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME**

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

**Agência: 2720-0**

**Conta: 7250-8**

**Valor Pago: 1.041,90**

**Nº Autenticação:**