



# 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: 10156 / 2016 Ordinário Data: 31/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 3484 PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA

Endereço: Comercial: RUA FORMOSA, 557, - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 77.668.549/0001-83

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Reduzido: 467  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 22/2016

Data Licitação: 15/03/2016

Nº Contrato: 201650/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
55.125,00

Saldo Anterior  
52.029,52

Valor  
1.553,10

Saldo Atual  
50.476,42

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PÃES PARA O CENTRO MEDICO MUNICIPAL.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO  |
|------|-----|----|----------------|
| 1    | 186 | kg | Kg pão francês |

| VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|---------------|------------|
| 8,35          | 1.553,10   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.553,10

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: PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA  
C.N.P.J.: 77.668.549/0001-83

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PAÑIFICADORA E CONFEITARIA</b><br><b>DIN DON LTDA ME</b><br>RUA FORMOSA, 557<br><br>CENTRO MARIALVA PR<br>TEL/FAX: 4430153930<br>CEP: 86990-000 |  | <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>N° 000.003.598<br>SÉRIE :1<br>FOLHA:1 de 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4116 0977 6685 4900 0183 5500 1000 0035 9811 1083 0356 |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160139802122 - 05/09/2016 10:17:26                                                                                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>7030161895                                                                                                                                                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                    |  | CNPJ<br>77.668.549/0001-83                                                                                                                                    |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                              |  |                        |                                |                    |                                     |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |                        | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>05/09/2016       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                          |  |                        | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |                    | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>05/09/2016 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                        |  | FONE/FAX<br>4432328383 | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                     |
|                                                              |  |                        |                                |                    | HORA DE SAÍDA<br>10:17:00           |

**FATURA**

| Número  | Data Vcto  | Valor    |
|---------|------------|----------|
| A VISTA | 05/09/2016 | 1.553,10 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                      |                                      |  |                                      |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00   |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.553,10 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br>1.553,10 |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.553,10      |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                            |         |       |             |  |                  |                    |          |
|----------------------------|---------|-------|-------------|--|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL<br>0-Emitente |         |       | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                   |         |       | MUNICÍPIO   |  | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE<br>186          | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     | VALOR TOTAL |
|------------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|-------------|
|            |                              |          |      |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI | IMPOSTOS    |
| 1          | PAO FRANCES KG               | 19059090 | 0102 | 5102 | KG1   | 186,0000 | 8,350000       | 1.553,10    |              |            |           |           |     |             |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 2216 DE 1503/16

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CHS: 11083035<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>PREGAO 22/2016 - PRONTO SOCORRO<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10721 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2016**Página** 9 / 20**Fornecedor:** 3484 - PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA**CNPJ:** 77.668.549/0001-83**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA FORMOSA, 557,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:**86.990-000**Telefone:**

|                                    |                                                            |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                   | <b>Processo:</b>        | 40 / 2016              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                             | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 22 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 304             | Vigilância Sanitária                                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                     | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2072     | PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS         | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                        | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           |                                                            | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                   | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                    |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                        | <b>Reduzido:</b> 0      | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PÃES PARA O CENTRO MEDICO MUNICIPAL.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega Nota Fiscal

| Ord.          | Item  | Descrição      | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|----------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 63710 | Kg pão francês | kg      | 186,00     | 8,3500        | 1.553,10        |
| <b>Total:</b> |       |                |         |            |               | <b>1.553,10</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: 322/2016**

**Data : 13/10/2016**

**Conta Creditada PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 14859-8**

**Valor Pago: 1.553,10**

**Nº Autenticação: AD7C8985EA46A610**