



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: 9408 / 2016

Ordinário

Data: 09/08/2016

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: 382

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 31/2016

Data Licitação.: 11/04/2016

Nº Contrato....: 201680/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

420.000,00

Saldo Anterior

76.127,69

Valor

355,60

Saldo Atual

75.772,09

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 70 UN Margarina sem gluten 500g com teor de lipidio inferior a 70° com sal#

VLR. UNITÁRIO

5,08

VLR. TOTAL

355,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

355,60

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
Secretário 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 2.207

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO
25/08/2016

TOTAL R\$:
355,60

CAROL DISTRIBUIDORA LTDA
AV NEY BRAGA, 440
VILA FRANCHÉLO, 87.160-000
MANDAGUAÇU-PR
(44)3245-2026

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Página: 1 de 1

NF- 2.207
Série 1



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

4116 0807 6542 3100 0168 5500 1000 0022 0710 0011 1562

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160133580040 25/08/2016 07:44:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069212864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.654.231/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

25/08/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/08/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA 2207/01 11/09/16 355,60

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

355,60

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

355,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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	70,00	5,08		355,60	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 3116 DE 11/04/16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 31/2016

SECRETARIA DE SAUDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Trib aprox R\$: 14,94 (Fed), 0,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - ca7gi3

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax(41)3219-7400
P455 V11081 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9940 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/8/2016**Página** 8 / 17**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	Termínio:	
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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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 lipidio inferior a 70° com sal#	UN	70,00	5,0800	355,60
Total:					355,60

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 CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 773-0

Conta: 12663-2

Valor Pago: 355,60

Nº Autenticação: 66D332CD8003B676