



# 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: 9727 / 2016 Ordinário Data: 22/08/2016 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 MUNICÍPIO  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Reduzido: 488  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 53/2016  
Data Licitação.: 10/06/2016  
Nº Contrato....: 2016128/2016  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
210.000,00

Saldo Anterior  
74.742,70

Valor  
1.120,42

Saldo Atual  
73.622,28

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 371 | 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          | 1.120,42   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.120,42

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 - ME  
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.  
EMIÇÃO: 29/08/2016 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,42 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000836

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4116 0803 2091 8100 0159 5500 1000 0008 3610 0943 6675

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



**CIALAC DIST. DE  
ALIM. LTDA - ME**

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000836

SÉRIE 001

FOLHA 00001/00001

NATUREZA OPERAÇÃO  
5102 - Venda merc. adq. terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160135529299 29/08/2016 10:24:32

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

29/08/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENCIA, Nº 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

086990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/08/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Vencimento 28/09/2016 836/1 1.120,42

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                         | 1.120,42                 |
| VALOR FRETE       | VALOR SEGURO | DESCONTOS               | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR IPI                 | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00              | 0,00         | 0,00                    | 0,00                    | 0,00                      | 1.120,42                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

371

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

371,00

PESO LIQUIDO

371,00

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  | 371,00   | 04012010 | 040 | 5102 | LT  | 371,000    | 3,0200     | 1.120,42 | 0,00    | 0,00   | 0 %       | 0,00  | 0 %      |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 53/16 DE 1306/16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

REFERENTE AO PREGAO 53/2016 - DESTINDAO AO CENTRO SOCIAL URBANO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10283 / 2016****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/8/2016**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> 01000     | RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE  | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                            |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                | <b>Reduzido:</b> 488    | <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    | 371,00     | 3,0200        | 1.120,42        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                              |         |            |               | <b>1.120,42</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE COMPRA**

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 53/2016 – PMM

**REQUISIÇÃO Nº 004**

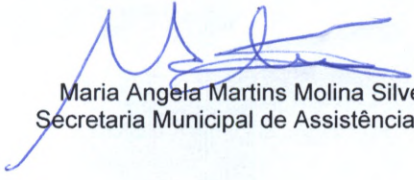
**RECURSO LIVRE**

Autorizo a EMPRESA CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME., pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Ourupú, s/n, CEP 87240-000, cidade de Terra Boa, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 03.209.181/0001-59 ,para entrega de:

|    |                                                                                                                                                              |      |     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 28 | #Leite Líquido, integral, pasteurizado, embalagem individual contendo no mínimo 01 (um) litro, sem glúten, com identificação do produto e prazo de validade. | Unid | 371 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|

A entrega deverá ser efetuada na Secretaria Municipal de Assistência Social - CSU, situada a Rua Rotary, nº 241 – Centro, Marialva – Pr.

Marialva, em 24 de agosto de 2016.

  
Maria Angela Martins Molina Silvestre  
Secretaria Municipal de Assistência Social

Recebido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome:



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 318/2016**

**Data : 10/10/2016**

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

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2720-0**

**Conta: 7250-8**

**Valor Pago: 1.120,42**

**Nº Autenticação: 99CBD566F01BDF0B**