



# 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: 9411 / 2016 Ordinário Data: 09/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 102682 INVICTA ALIMENTOS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.771.770/0001-91

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
Reduzido: 336  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 117/2015

Data Licitação.: 04/11/2015

Nº Contrato....: 2015356/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
210.000,00

Saldo Anterior  
68.036,64

Valor  
43,40

Saldo Atual  
67.993,24

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|----------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 10  | UN | ***PÁ PARA LIXO DE FERRO COM CABO DE MADEIRA | 4,34          | 43,40      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

43,40

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: INVICTA ALIMENTOS LTDA - ME  
C.N.P.J.: 10.771.770/0001-91

Recebimento de INVICTA ALIMENTOS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA 680 - CENTRO - MARIALVA - PR.  
Emissão: 25/08/2016 Valor Total: R\$ 43,40.

**NF-e**  
**Nº 000.004.084**  
**Série 003**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**INVICTA ALIMENTOS LTDA ME**

RUA PION. PASCHOAL LOURENCETTI - FUNDOS, 259  
PQ INDUSTRIAL - MARINGÁ - PR  
Fone: (44)3046-9601 CEP: 87065-120

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.004.084**  
**Série 003**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4116 0810 7717 7000 0191 5500 3000 0040 8410 0373 7900**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEB. TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141160133776066 25/08/2016 11:08:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9047725426**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**10.771.770/0001-91**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA**

CNPJ / CPF

**76.282.680/0001-45**

DATA DA EMISSÃO

**25/08/2016**

ENDEREÇO

**RUA SANTA EFIGENIA, 680**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**86990-000**

DATA DA SAÍDA

**25/08/2016**

MUNICÍPIO

**MARIALVA**

UF

**PR**

TELEFONE / FAX

**3232-8383**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**11:08:42**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**0,00**

VALOR DO ICMS

**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**43,40**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

**0,00**

VALOR DO IPI

**0,00**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

**13,35**

VALOR TOTAL DA NOTA

**43,40**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**0 - EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**10**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

**0**

PESO BRUTO

**3,88**

PESO LÍQUIDO

**3,88**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | ALÍQUOTA %<br>IPI |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|-------------------|
| 2215                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PA P/ LIXO C/ CABO             | 96039000 | 0102  | 5102 | UN    | 10,00      | 4,34              | 0,00              | 43,40          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |
| <div><div></div><div><b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/><input type="checkbox"/> CONVITE<br/><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br/><input type="checkbox"/> DISPENSA<br/><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/><b>Nº 117/15 DE 04/11/15</b></div></div> |                                |          |       |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              |                    |                   |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**0,00**

VALOR TOTAL DO ISSQN

**0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional nao gera direito a credito de ICMS.  
Empresa optante pelo Simples Nacional REF. PREGAO 117 - OC 012 - SEC. DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9945 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/8/2016**Página** 12 / 17**Fornecedor:** 102682 - INVICTA ALIMENTOS LTDA - ME**CNPJ:** 10.771.770/0001-91**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                       | <b>Processo:</b>        | 202 / 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>    | 117 / 2015             |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                         | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                     | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                            | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 22           | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                                 | <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 MATERIAIS DE LIMPEZA PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

**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             | 71827 | ***PÁ PARA LIXO DE FERRO COM CABO DE MADEIRA | UN      | 10,00      | 4,3400        | 43,40        |
| <b>Total:</b> |       |                                              |         |            |               | <b>43,40</b> |

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE SERVIÇO 013**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 117/2015-PMM**

Autorizo a Empresa: EMPRESA INVICTA ALIMENTOS LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Pioneiro Paschol Lorenceti, nº. 259 - Fundos, Parque Industrial II, CEP 87065-210, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 10.771.770/0001-91, para entrega de:

**PSF E CLÍNICA ODONTOLÓGICA – 495**

| Item | Descrição                                    | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total | Marca   |
|------|----------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|---------|
| 25   | PÁ PARA LIXO DE FERRO<br>COM CABO DE MADEIRA | UN      | 10     | 4,34        | 43,40       | DESAFIO |
|      |                                              |         |        |             | 43,40       |         |

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – Rua Campos Sales, 425 ao lado do Pronto Socorro Municipal.

- 1 – Prazo de Entrega; em 3 dias  
2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 09 de Agosto de 2016.

Marina M. M. Matuguma  
Gerente do Departamento de Contratos

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

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

*Renata Polesin*



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 287/2016**

**Data : 13/09/2016**

**Conta Creditada INVICTA ALIMENTOS LTDA - ME**

**Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1546-**

**Conta: 4401-2**

**Valor Pago: 43,40**

**Nº Autenticação: 368244A9E6A3ADA6**