



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1602 / 2017

Ordinário

Data: 16/02/2017

Página 1 / 1

Credor: 101027 SYMA PRINT LTDA - EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 07.300.151/0001-04

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS  
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Desdobramento: 35 00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS  
Reduzido: 370  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Tomada de Preço  
Nº Licitação.....: 20/2016  
Data Licitação.: 25/01/2017  
Nº Contrato....: 20174/2017  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
250.000,00

Saldo Anterior  
248.035,00

Valor  
8.470,00

Saldo Atual  
239.565,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 22  | unid | Monitor com no mínimo: 18,5" Widescreen (painel LED). Garantia de 12 meses | 385,00        | 8.470,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.470,00

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

VICTOR CELSO MARTINI  
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: SYMA PRINT LTDA - EPP  
C.N.P.J.: 07.300.151/0001-04

Recibo de SYMA PRINT LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: PREF. MUN. MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA - PR.  
Emissão: 10/03/2017 Valor Total: R\$ 8.470,00

**NF-e**  
**Nº 000.030.375**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SYMA PRINT LTDA EPP**

AV. JOAO PAULINO VIEIRA FILHO, 592  
ZONA SETE - MARINGA - PR  
Fone: 44400-9913 CEP: 87020-015

nfe@syma.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.030.375**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4117 0307 3001 5100 0104 5500 1000 0303 7510 0011 8770**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141170039407580**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIAS/PRODUTOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9033489339**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**07.300.151/0001-04**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREF. MUN. MARIALVA**

CNPJ / CPF

**76.282.680/0001-45**

DATA DA EMISSÃO

**10/03/2017**

ENDEREÇO

**RUA SANTA EFIGENIA, 680**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**86990-000**

DATA DA SAÍDA

**10/03/2017**

MUNICÍPIO

**MARIALVA**

UF

**PR**

TELEFONE / FAX

**(44)3232-8363**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**15:52:51**

**DUPLICATAS**

Número : ND-000030375  
Vencimento : 06/04/2017  
Valor R\$ : 8.470,00

**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 | 8.470,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     |
|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 8.470,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |                 |           |            |                  |    |                    |
|---------------------|---------|-----------------|-----------|------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
|                     |         | 9 - SEM FRETE   |           |            |                  |    |                    |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO       |           |            |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                     |         |                 |           |            |                  |    |                    |
| QUANTIDADE          | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO     |    |                    |
|                     |         |                 |           |            |                  |    |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|
| 19221                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 19221MONITOR 18,5 LED AOC E970SWNL<br>Val Aprox Tributos: R\$ 2.964,50 (35,00%) | 85285120 | 0500  | 5405 | UND   | 22,00      | 385,00         | 0,00           | 8.470,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       |
| <div><b>AQUISIÇÃO - de acordo com.</b><br/><input type="checkbox"/> CONVITE<br/><input checked="" type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/><input type="checkbox"/> PREGÃO<br/><input type="checkbox"/> DISPENSA<br/><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>Nº 20-16 DE 25/01/17</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<br>DECLARO CIENCIA FORO MARINGA-PR COMPETE QUAISQUER<br>QUESTAO COBRANCA<br>*** TOMADA DE PREÇO: 20/2016 - EMPENHO: 1643/2017***<br>R.G. (Destinatário): ISENTA<br>Valor aproximado tributos R\$2.964,50 (35,00%) Fonte: IBPT (Lei Federal 12741/2012) | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><b>José Orlando Benedetti Villa</b><br><b>Secretário Municipal de Saúde</b><br><b>Decreto 5.637/17</b><br><b>Marialva-PR</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1643 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/2/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 101027 - SYMA PRINT LTDA - EPP**CNPJ:** 07.300.151/0001-04**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 228 / 2016             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Tomada de Preços       |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 20 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 1031     | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS         | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 4.4.90.52. | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                          | <b>Homologação:</b>     | 25/1/2017              |
| <b>Desdobramento:</b> 35           | EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS                      | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 370    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da aftura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                  | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 80833 | Monitor com no mínimo: 18,5" Widescreen (painel LED). Garantia de 12 meses | unidade | 22,00      | 385,0000      | 8.470,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                            |         |            |               | <b>8.470,00</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: 33/2017**

**Data : 12/04/2017**

**Conta Creditada SYMA PRINT LTDA - EPP**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 0113-**

**Conta: 30500-7**

**Valor Pago: 8.470,00**

**Nº Autenticação: E60A8C4E6C150656**