



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 3762 / 2017 Ordinário Data: 10/04/2017

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA
Reduzido: 358

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 31/2016

Data Licitação.: 11/04/2016

Nº Contrato....: 201680/2016

Nº Convênio: /

F. de Recurso: 31495

Atenção Básica

Dotação Inicial
220.000,00

Saldo Anterior
168.208,93

Valor
304,80

Saldo Atual
167.904,13

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

VLR. UNITÁRIO
5,08

VLR. TOTAL
304,80

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	60	UN	Margarina sem gluten 500g com teor de lipidio inferior a 70° com sal#

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

304,80

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME
C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

AV NEY BRAGA,440
VILA FRACHELO, 87.160-000
MANDAGUAÇU-PR
(44)3245-2026

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Página: 1 de 1

NF-e 3.228
Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4117 0407 6542 3100 0168 5500 1000 0032 2810 0013 2723

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069212864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170058675867

11/04/2017 19:14:11

CNPJ

07.654.231/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

11/04/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/04/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

3228/01

11/05/17

304,80

HORA DE SAÍDA

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

304,80

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

304,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE
2 - TERCEIROS
3 - SEM PRETE

9

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

2168

MARGARINA 500 GRS ESPECIAL

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UND.

QTD.

VLR. UNIT.

DESCONTO

VLR. TOTAL

BC. ICMS

VLR. ICMS

VLR. IPI

ALQ. ICMS

15171000

0102

5.102

UND

60,00

5,08

-

304,80

-

-

-

-

-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 3116 DE 11/04/2016

C. 80-16

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGÃO 31/2016

SECRETARIA DE SAÚDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Ib aprox R\$: 12,80 (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 -
x(41)3219-7400
55 V13375 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/4/2017****3894 / 2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME****CNPJ: 07.654.231/0001-68****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****Telefone: 3232****CEP:**

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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	11/4/2016
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 12	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não		
Reduzido: 358		Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**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	60,00	5,0800	304,80
Total:						304,80

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA 01

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 31/2016-PMM

Autorizo a Empresa: CAROL COMERCIAL LTDA- ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Ney Braga, nº 530, sala 01, Vila Franchelo, CEP 87.160-000, na cidade de Mandaguaçu, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº. 10.867.300/0001-26, para entrega de:

PSF E CLÍNICA ODONTOLÓGICA - 495

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Marca/Espec.
20	Margarina sem gluten 500g com teor de lipídio inferior a 70° com sal#	unidade	60	5,08	DORIANA
				304,80	

EMITIR NOTAS FISCAIS SEPARADAS (DUAS NOTAS FISCAIS).

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – RUA CAMPOS SALES, 425.

1 – Prazo de Entrega; 05 (cinco) dias

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 10 de Abril de 2017.

José Orlando Benedetti-Villas
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Cláudio Virgêntin
Diretor do Depto de Licitação e Contratos

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 36/2017

Data : 19/04/2017

Conta Creditada CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 773-0

Conta: 12663-2

Valor Pago: 304,80

NºAutenticação: 71CD55EC19C6A8D1