



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: 7926 / 2017 Ordinário Data: 11/07/2017 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: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Reduzido: 393
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 21/2016
Data Licitação.: 10/03/2016
Nº Contrato....: 201647/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
350.000,00

Saldo Anterior
205.272,20

Valor
181,60

Saldo Atual
205.090,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	32	unid	Bebida láctea fermentada com iogurte e polpa de fruta, sabores variados incluindo morango e côco, resfriada, pacote com 900ml	1,90	60,80
2	40	unid	Leite integral pasteurizado de 1 litro, homogeneizado, embalagem filme de polietileno, com validade de 7 dias a contar da data de fabricação	3,02	120,80

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

181,60

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 - I
C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59

RECEBEMOS DE CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSÃO: 16/08/2017		VALOR TOTAL: 181,60	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.002.053 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO					

CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME

RUA OURUPU, 0



ZONA RURAL
TERRA BOA
PR
TEL/FAX: (044)3641-1518
CEP: 87240-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.053
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0803 2091 8100 0159 5500 1000 0020 5310 0595 5404

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170132215019 - 16/08/2017 11:48:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018628934	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.209.181/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 16/08/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENCIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2017
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (044)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:47:57

FATURA

200.NE.001.2053/1-1	15/09/2017	181,60
---------------------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR FCP	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
60,80	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,60
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 72	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 68,800	PESO LÍQUIDO 68,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002-0	LEITE PAST. INTEGRAL VIDATIVA	04012090	040	5102	LT	40,0000	40,000	3,0200	120,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3001-0	BEBIDA LAC. SAB. MORANGO 900 ML	22029900	000	5102	UN	32,0000	32,000	1,9000	60,80	60,80	7,30	0,00	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 21-16 DE 10/08/16

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

Patrícia Daniela B. A. Lacerda
 Gerente do CAPS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

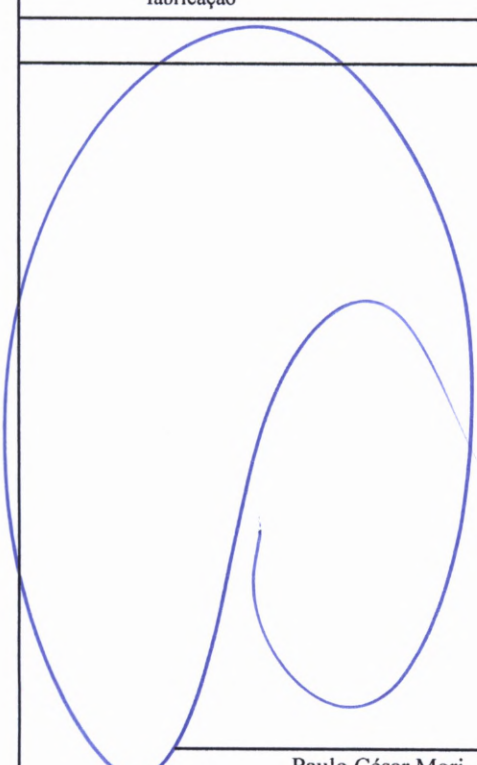
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTOS DE ICMS - ITEM 73 DO ANEXO I DO RICMS/PR. ALÍQUOTA DE ICMS DE ACORDO C/ A LETRA d DO ITEM II DO ART. 14 DO RICMS/PR. APROVADO PELO DECRETO 1.980/2007. REFERENTE AO PREGÃO 21/2016 - DESTINADO AO CAPS.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8237 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 11/7/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 102220 - CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME****CNPJ: 03.209.181/0001-59****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	21 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	10/3/2016
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 393	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CAPS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 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	73348	Bebida láctea fermentada com iogurte e polpa de fruta, sabores variados incluindo morango e côco, resfriada, pacote com 900ml	unidade	32,00	1,9000	60,80
2	67404	Leite integral pasteurizado de 1 litro, homogeneizado, embalagem filme de polietileno, com validade de 7 dias a contar da data de fabricação	unidade	40,00	3,0200	120,80

Total: 181,60
Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPS I - Centro de Atenção Psicossocial

Praça Ademar Bornia 112 – FONE: 44-3232-2291

Email: capsmarialva@hotmail.com



ORDEM DE COMPRA

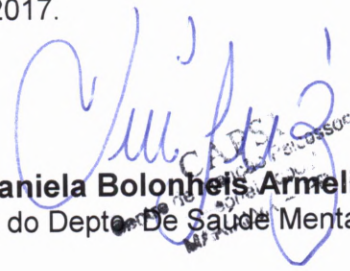
REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 21/2016-PMM

Autorizo a CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME para entrega de:

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca
1	Bebida láctea fermentada com iogurte e polpa de fruta, sabores variados incluindo morango e côco, resfriada, pacote com 900ml	unid	32	1,90	60,80	VIDA ATIVA SIP/POA L0001
2	Leite integral pasteurizado de 1 litro, homogeneizado, embalagem filme de polietileno, com validade de 7 dias a contar da data de fabricação	unid	40	3,02	120,80	VIDA ATIVA SIP/POA L0001
	TOTAL				181,60	

A entrega deverá ser efetuada no CAPS (centro de Atenção Psicossocial), sito à Avenida Rangel Pestana, 577- Centro aos cuidados de Patricia D.B. Lazarim

Marialva, em 11 de Julho de 2017.


Patricia Daniela Bolonheis Armelin Lazarim
Gerente do Depto. De Saúde Mental- CAPS


Claudio Vazgenian
Diretor do Depto de Licitação e Contratos


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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta: 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 166/2017

Data: 28/08/2017

Conta Creditada CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2720-0

Conta: 7250-8

Valor Pago: 181,60

Nº Autenticação: 06A9D1EBAE9CBDEF