



# 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: 7975 / 2017

Ordinário

Data: 12/07/2017

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: 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: 514  
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  
220.500,00

Saldo Anterior  
84.847,93

Valor  
1.208,00

Saldo Atual  
83.639,93

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 400 | 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          | 1.208,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.208,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

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: 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/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | DATA DE EMISSÃO: 09/08/2017 | VALOR TOTAL: 1.208,00 | NF-e<br>Nº 000.002.044<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |                       |                                    |

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

RUA OURUPU, 0

**Vidativa**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.044  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4117 0803 2091 8100 0159 5500 1000 0020 4410 0584 7246

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

|                                                                                |                                    |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170127701180 - 09/08/2017 08:49:01 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9018628934                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>03.209.181/0001-59                                               |  |

|                                                                     |                            |                                                       |                    |                                |                                     |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                              |                            | NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                    | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>09/08/2017       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENCIA, 680 ROBERTA 44-3232-8406 44 3232-8 |                            | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                             |                    | CEP<br>86990-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>09/08/2017 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                               | FONE/FAX<br>(044)3232-8383 | UF<br>PR                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                | HORA DE SAÍDA<br>08:48:59           |

**FATURA**  
200.NE.001.2044/1-1 10/09/2017 1.208,00

|                           |                    |                           |                         |                          |                          |                    |                          |                                |
|---------------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                    |                           |                         |                          |                          |                    |                          |                                |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00    | VALOR ICMS<br>0,00 | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00   | VLR ICMS UF ORIG<br>0,00 | VLR ICMS UF DEST<br>0,00 | VLR FCP<br>0,00    | VLR DESON.<br>0,00       | VLR TOTAL PRODUTOS<br>1.208,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VLR SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00          | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00     | VLR PIS<br>0,00          | VLR COFINS<br>0,00 | VLR TOT IMPOSTOS<br>0,00 | VLR TOTAL DA NOTA<br>1.208,00  |

|                                            |         |              |           |                               |                       |                         |    |          |
|--------------------------------------------|---------|--------------|-----------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|----|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente | CÓDIGO ANTT           | PLACA DO VEÍCULO        | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO    |           | UF                            |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL      |    |          |
| QUANTIDADE<br>400                          | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO |                               | PESO BRUTO<br>400,000 | PESO LÍQUIDO<br>400,000 |    |          |

| 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 ICMST | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 1002-0                   | LEITE PAST. INTEGRAL VIDATIVA | 04012090 | 040 | 5102 | LT    | 400,0000 | 400,000   | 3,0200   | 1.208,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00        | 0,00 0,00          |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 128-16  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
Nº 58-16 DE 13/06/16

  
**Valeria Alves**  
Secretária M. de Assistência Social  
CPF: 059.270.429-70

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN           |

|                                                                                                                                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                         |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ISENTO DE ICMS - ITEM 73 DO ANEXO I DO RICMS/PR. REFERENTE AO PREFAO 53/2016 - DESTINADO AO CENTRO SOCIAL URBANO. | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8285 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/7/2017**Página** 1 / 5**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>        | 28 / 2017              |
| <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>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           |                                                    | <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) - EXERCICIO CORRENTE  | <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 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    | 400,00     | 3,0200        | 1.208,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                              |         |            |               | <b>1.208,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

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

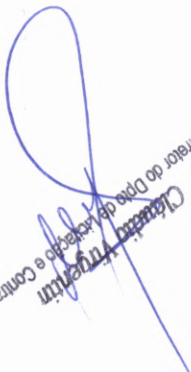
**RECURSO LIVRE**

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

| Item | Descrição                           | Unidade | Quant. | Marca/Espec. |
|------|-------------------------------------|---------|--------|--------------|
| 1    | Leite pasteurizado tipo C resfriado | litros  | 400    | VIDATIVA     |

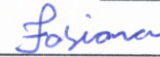
A entrega deverá ser efetuada na Secretaria Municipal de Assistência Social - CSU, situada a Rua Rotary, nº 241 – Centro, Marialva – Pr no dia 01 DE AGOSTO DE 2017 AS 8 HORAS.

Marialva, em 12 de JULHO de 2017..

  
Diretor do Departamento de Licitação e Contratos

  
Valeria Alves  
Secretária de Assistência Social.

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

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 147/2017**

**Data : 23/08/2017**

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

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2720-0**

**Conta: 7250-8**

**Valor Pago: 1.208,00**

**Nº Autenticação: CAEA61036B09D255**