



# 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: 8061 / 2017

Ordinário

Data: 17/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 107 LANCHONETE 1204 LTDA.

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Desdobramento: 41 00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Reduzido: 441

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 104/2016

Data Licitação.: 26/09/2016

Nº Contrato....: 2016256/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
70.000,00

Saldo Anterior  
61.450,00

Valor  
31,50

Saldo Atual  
61.418,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 3   | unid | Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso minimo exigido de 900g por refeição, cardápio minimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes: cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia. | 10,50         | 31,50      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

31,50

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

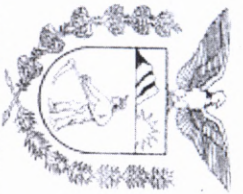
Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: LANCHONETE 1204 LTDA.

C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30

# NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo  
contribuinte e fornecedor  
gratuitamente pela Receita  
Estadual do Paraná. Sua  
autenticidade pode ser  
confirmada no Portal  
www.fazenda.pr.gov.br

|                                           |  |                                                       |                                             |                                   |                                     |
|-------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>LANCHONETE 1204 LTDA |  | X                                                     | SADA                                        | ENTRADA                           | Nº 5123248                          |
| ENDERECO<br>AV CRISTOVÃO COLOMBO, 1204    |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                             |                                             | 1a. VIA                           |                                     |
| MUNICIPIO<br>MARIALVA                     |  | UF<br>PR                                              | DESTINATÁRIO                                |                                   |                                     |
| FONE<br>(44) 3232-1197                    |  | CEP<br>86990-000                                      | CNPJ/CPF<br>79.136.495/0001-30              |                                   |                                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA             |  | CFOP<br>5102                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>70300009-64 | DATA DA EMISSÃO<br>18/07/2017       |
| DESTINATÁRIO                              |  | NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                                             | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45    | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>18/07/2017 |
| ENDERECO<br>R SANTA EFIGÊNIA, 680         |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                             | CEP<br>86990-000                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | HORA DA SAÍDA<br>11:09:00           |
| MUNICIPIO<br>MARIALVA                     |  | UF<br>PR                                              | FONE                                        |                                   |                                     |

## DADOS DO PRODUTO

| CODIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO | CODIGO<br>NCM | SIT.<br>TRIB. | PERC.<br>REDUÇÃO | UNI-<br>DADE | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITARIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA<br>ICMS IPI | VALOR DO IPI |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------|------------------|--------------|------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARMITEX GRANDE          | 41            | 0,00          | un               | 3,000        | 10,5000    | 31,50             | 0,00        | 0,00                 | 0,00         |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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"/> EMPREGO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/> <b>Nº 104-16 DE 26/09/16</b><br/> <b>Jose Orlando Benedetti Villa</b><br/> <b>Secretário Municipal de Saúde</b><br/> <b>Despacho 5.507/17</b><br/> <b>Marialva-PR</b> </div> |                          |               |               |                  |              |            |                   |             |                      |              |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                      |      |                 |      |                             |      |                      |      |                          |       |
|----------------------|------|-----------------|------|-----------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 31,50 |
| VALOR DO FRETE       | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  | 0,00 | VALOR DO IPI         | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 31,50 |

## TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                           |                                        |                  |         |                    |                    |                  |                    |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|---------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>LANCHONETE 1204 LTDA | ENDERECO<br>AV CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 | QUANTIDADE       | ESPECIE | MARCA              | NÚMERO             | PESO BRUTO<br>kg | PESO LÍQUIDO<br>kg |
| FRETE POR CONTA                           |                                        | PLACA DO VEÍCULO | UF      | CNPJ/CPF           | UF                 | CNPJ/CPF         |                    |
| 1- EMITENTE                               |                                        | 1                | -       | PR                 | 79.136.495/0001-30 |                  |                    |
| 2- DESTINATÁRIO                           |                                        | MUNICIPIO        | UF      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |                  |                    |
|                                           |                                        | MARIALVA         | PR      |                    |                    |                  |                    |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SECRETARIA DE SAÚDE

41 - NÃO TRIBUTADA

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



48583961025-9 15157534857-9 51511005736-6 50495210255-7

## DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

05BF.3395.0933.D982.14F7.00CB.C6E4.7D3B

Data da impressão: 18/07/2017 08:47:14.780

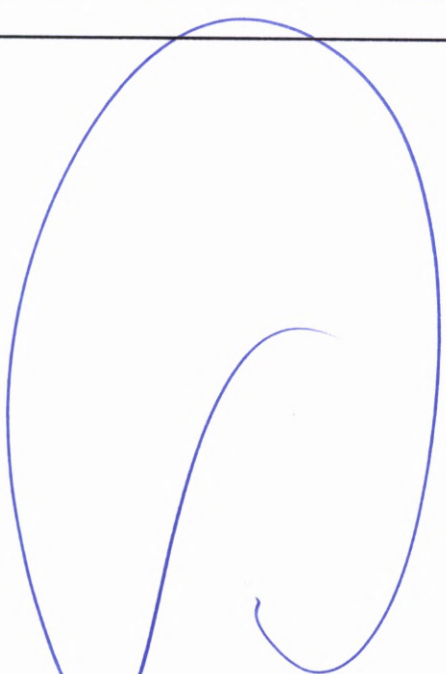
Documento fiscal preenchido por 2192764987.  
Documento emitido por empresa enquadrada no Regime  
Fiscal das ME/EPP - Não gera direito a crédito de ICMS.  
Este documento fiscal não pode acobertar operações  
destinadas à administração pública, conforme Decreto  
Estadual nº. 8893/2010.

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8384 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/7/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 107 - LANCHONETE 1204 LTDA.**CNPJ:** 79.136.495/0001-30**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                                   |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                          | <b>Processo:</b>        | 186 / 2016             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                             | <b>Nº Licitação:</b>    | 104 / 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> 2058     | CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO          | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA                    | <b>Homologação:</b>     | 26/9/2016              |
| <b>Desdobramento:</b> 41           | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                                       | <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 CORRENTE | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                           |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                               | <b>Reduzido:</b> 441    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**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 a entrega da fatura

| Ord. | Item  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 67204 | Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso mínimo exigido de 900g por refeição, cardápio mínimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes: cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia. | unidade | 3,00       | 10,5000       | 31,50      |

**Total:** 31,50  
\_\_\_\_\_  
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: 130/2017**

**Data : 10/08/2017**

**Conta Creditada LANCHONETE 1204 LTDA.**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 59-**

**Conta: 34565-2**

**Valor Pago: 31,50**

**Nº Autenticação: 31B342B09520837E**

## Lanches e Bebidas em Geral

☎PHONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Nome D. G. L.

Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Nº  VENCIMENTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ R\$

AO(S) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ PAGAR \_\_\_\_\_ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_

Ou a sua ordem,  
a quantia de

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_

EMITENTE \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405