



# 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: 9270 / 2017

Ordinário

Data: 14/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 47555 CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

Insc. Est.:

Ag

C/C

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  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 23/2017

Data Licitação: 27/04/2017

Nº Contrato: 201782/2017

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial  
220.000,00

Saldo Anterior  
3.086,10

Valor  
2.618,00

Saldo Atual  
468,10

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 100 | Un | Açúcar cristal pacote plástico transparente com 5 kg//       | 9,80          | 980,00     |
| 2    | 180 | UN | Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr// | 9,10          | 1.638,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.618,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: CAROL COMERCIAL LTDA- ME

C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

AVENIDA NEY BRAGA, 530  
VILA FRACHELO, 87.160-000  
MANDAGUAÇU-PR  
(44) 3245-2026

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Página: 1 de 1  
**NF-e 11.638**  
**Série 1**



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**4117 0810 8673 0000 0126 5500 1000 0116 3810 0014 8796**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**90483699-09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141170131754997**

**15/08/2017 17:07:15**

CNPJ

**10.867.300/0001-26**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**20 PREF. MUN. DE MARIALVA**

CNPJ

**76.282.680/0001-45**

DATA EMISSÃO

**15/08/2017**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

**15/08/2017**

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO

**RUA SANTA EFIGENIA, 680 -**

BAIRRO/DISTRITO

**MARIALVA**

CEP

**86.990-000**

MUNICÍPIO

**MARIALVA**

FONE/FAX

**(00)3232-8370**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**0,00**

VALOR DO ICMS

**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR DO PIS

**-**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**2.618,00**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

**0,00**

VALOR DO IPI

**0,00**

VALOR DA COFINS

**-**

VALOR TOTAL DA NOTA

**2.618,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR C/TA

0 - EXISTENTE  
1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE  
2 - TERCEIROS  
9 - SEM FRETE

**9**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**PR**

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

**87**

**AÇÚCAR CRISTAL 5 KG**

**2111**

**CAFE MOIDO 500 GRS A VACUO**

**JANDAIA**

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UND.

QTD.

VLR. UNIT.

DESCONTO

VLR. TOTAL

BC. ICMS

VLR. ICMS

VLR. IPI

ALQ. ICMS

**17019900 0102 5.102**

**PCT**

**100,00**

**9,80**

**-**

**980,00**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**09012100 0102 5.102**

**PCT**

**180,00**

**9,10**

**-**

**1.638,00**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

**Nº 23-H DE 27/04/17**

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO 23/2017

NAD 9628/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Trib aprox R\$: 109,96 (Fed), 0,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1

[www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -  
Fax(41)3219-7400  
P689 V15087 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9628 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 14/8/2017**Página 11 / 48****Fornecedor:** 47555 - CAROL COMERCIAL LTDA- ME**CNPJ:** 10.867.300/0001-26**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                          |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                 | <b>Processo:</b>        | 46 / 2017              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS           | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                    | <b>Nº Licitação:</b>    | 23 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                           | <b>Nº Contrato:</b>     | 82 / 2017              |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                   | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA               | <b>Data Publicação:</b> | 29/4/2017              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                      | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           |                                          | <b>ID Contrato:</b>     | 201782                 |
| <b>SubDesdobramento:</b> 12        | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                           | <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 A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 3 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    | 81483 | Açúcar cristal pacote plástico transparente com 5 kg//       | Un      | 100,00     | 9,8000        | 980,00     |
| 2    | 81489 | Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr// | UN      | 180,00     | 9,1000        | 1.638,00   |

**Total:** 2.618,00

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote n°: 165/2017

Data : 23/08/2017

**Conta Creditada CAROL COMERCIAL LTDA- ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0773-0

Conta: 17048-8

**Valor Pago: 2.618,00**

**NºAutenticação: 2A0547AC7F4026EE**