



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13490 / 2017 Ordinário Data: 30/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 47555 CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0773-0 Conta: 17048-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 23/2017

Nº NAD.....: 13721

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
72.903,51

Valor
4.088,00

Saldo Atual
68.815,51

HISTÓRICO: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA A SECRETARIA DA SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120	Un	Açúcar cristal pacote plástico transparente com 5 kg//	9,80	1.176,00
2	320	UN	Café torrado e moído aprovado pela ABIC pacote com 500 gr//	9,10	2.912,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.088,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CAROL COMERCIAL LTDA- ME
C.N.P.J.: 10.867.300/0001-26

PAGAMENTO

ORDEM 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL

NF-e

Nº 12.977

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$:

01/12/2017

4.088,00

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Página: 1 de 1

NF- 12.977
Série 1

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

4117 1210 8673 0000 0126 5500 1000 0129 7710 0016 5100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170198197202 01/12/2017 15:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90483699-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

10.867.300/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

01/12/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/12/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

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

4.088,00

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

4.088,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRÉTR. POR CONTA

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

9

CÓDIGO 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	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS
87	ACUCAR CRISTAL 5 KG	17019900	0102	5.102	PCT	120,00	9,80	-	1.176,00	-	-	-	-
2111	CAFE MOIDO 500 GRS A VACUO	09012100	0102	5.102	PCT	320,00	9,10	-	2.912,00	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 23 DE 27/04/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva-PR

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO 23/2017
NAD 14115/2017
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\$: 171,69 (Fed), 0,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax(41)3219-7400
P689 V16817 / 56-JOSE / /

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14115 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/11/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47555 - CAROL COMERCIAL LTDA- ME**CNPJ:** 10.867.300/0001-26**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 32323

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	46 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	23 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	82 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	27/04/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	29/04/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	27/04/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	201782
SubDesdobramento: 99	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA A SECRETARIA DA SAUDE.**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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81483	Açúcar cristal pacote plástico transparente com 5 kg//	CRISTALM/	Un	120,00	9,8000	1.176,00
2	81489	Café torrado e moído aprovado pela ABIC, pacote com 500 gr//	JANDAIA	UN	320,00	9,1000	2.912,00
Total:							4.088,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 261/2017

Data : 11/12/2017

Conta Creditada CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0773-0

Conta: 17048-8

Valor Pago: 4.088,00

NºAutenticação: 18491657E127FCC9