



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: 13503 / 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: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 23/2017
Nº NAD.....: 13722
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
67.258,31

Valor
2.439,20

Saldo Atual
64.819,11

HISTÓRICO: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA A SECRETARIA DA SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120	UN	Detergente líquido para lavar louças neutro com tensoativo biodegradável testado dermatologicamente constar no rótulo 500ml//	1,11	133,20
2	40	Fard	Papel Higiênico folha simples de alta qualidade picotado e texturizado na COR BRANCA 60mx10cm FARDOS COM 64 ROLOS//	57,65	2.306,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.439,20

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

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

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL

NF-e

Nº 12.976

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$:

01/12/2017 2.439,20

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
1 - Saída 1

Página: 1 de 1

NF- 12.976

Série 1



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

4117 1210 8673 0000 0126 5500 1000 0129 7610 0016 5090

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

141170198197201 01/12/2017 15:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90483699-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

2.439,20

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

2.439,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- EMITENTE
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.	VL.R. UNIT.	DESCONTO	VL.R. TOTAL	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALQ. ICMS
461	DETERGENTE LIQUIDO 500 ML	34022000	0500	5.405	CX	120,00	1,11	-	133,20	-	-	-	-
4523	PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 M C/ 64	48181000	0500	5.405	FAR	40,00	57,65	-	2.306,00	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 23 DE 27/04/17

José Orlando Benediti-Vila
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.627/17
 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 14116/2017
 SECRETARIA DE SAÚDE

 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Trib aprox R\$: 119,21 (Fed), 439,06 (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 V16816 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14116 / 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: 22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	ID Contrato:	201782
SubDesdobramento: 00		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 MATERIAIS DE LIMPEZA 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	81530	Detergente líquido para lavar louças neutro com tensoativo biodegradável, testado dermatologicamente, (constar no rótulo) 500ml//	ALPES	UN	120,00	1,1100	133,20
2	81534	***Papel Higiênico, folha simples de alta qualidade, PALOMA picotado e texturizado, na COR BRANCA 60mx10cm FARDO COM 64 ROLOS//		Fardo	40,00	57,6500	2.306,00
Total:							2.439,20

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

ORDEM DE COMPRA 005**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 23/2017-PMM**

Autorizo a Empresa: CAROL COMERCIAL LTDA- ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Ney Braga, nº 530, sala 01, Vila Franchelo, CEP 87.160-000, na cidade de Mandaguaçu, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº. 10.867.300/0001-26, para entrega de:

PSF E CLÍNICA ODONTOLÓGICA -

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL	Marca/Espec.
1	CAFÉ TORRADO E MOIDO APROVADO PELA ABIC, PACOTE COM 500GR	unidade	320	9,10	2.912,00	JANDAIA
2	Açúcar cristal pacote plástico transparente com 5 kg//	UND	120	9,80	1.176,00	CRISTALMAR
54	Saco para conservar alimentos - freezer e microondas, rolo com 100un. 5kg de 28x40 cm//	ROLO	100	5,10	510,00	MEGAMIL
47	Detergente líquido para lavar louças neutro com tensoativo biodegradável, testado dermatologicamente, (constar no rótulo) 500ml//	UND	120	1,11	133,20	ALPES
51	Papel Higiênico, folha simples de alta qualidade, picotado e texturizado, na COR BRANCA 60mx10cm FARDO COM 64 ROLOS//	FARDO	40 FARDOS COM 16 PACOTES	57,65	2.306,00	PALOMA
					7.037,20	

EMITIR NOTAS FISCAIS SEPARADAS (DUAS NOTAS FISCAIS).

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – RUA CAMPOS SALES, 425.

1 – Prazo de Entrega; 05 (cinco) dias

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 22 de NOVEMBRO de 2017.

José Orlando Benedetti Villa
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____



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: 2.439,20

Nº Autenticação: 019F45CA8590C545