



# 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: 13854 / 2017

Ordinário

Data: 07/12/2017

Página 1 / 1

Credor: 435 A. R. MENDES - ME

Endereço: Comercial: PRACA SANTOS DUMONT, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 03.336.842/0001-07

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 39 99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS  
Reduzido: 407  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 129/2017

Data Licitação.: 08/11/2017

Nº Contrato....: 2017355/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
970.000,00

Saldo Anterior  
40.345,70

Valor  
35,00

Saldo Atual  
40.310,70

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA O VEICULO 144 DA SECRETARIA DA SAUDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | PEÇ | LAMPADA H7 12 VOLTS | 35,00         | 35,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

35,00

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: A. R. MENDES - ME  
C.N.P.J.: 03.336.842/0001-07

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.R. MENDES ME 2  
AV. PADRE THEO HERMANN nº 235 -  
JARDIM TROPICAL  
86990000 - MARIALVA - PR  
Telefone: (44) 3232-2354

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº 3677  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1203 3368 4200 0107 5500 1000 0036 7715 6819 7560

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170202854748 08/12/2017 15:47:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.470.155-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

03.336.842/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO  
08/12/2017

ENDEREÇO  
RUA SANTA EFIGENIA

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA SAÍDA  
08/12/2017

MUNICÍPIO  
MARIALVA

TELEFONE  
(44) 3232-8383

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
15:46:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS  
0,00

VALOR ICMS  
0,00

BASE CÁLC ICMS ST  
0,00

VALOR CÁLC ICMS ST  
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS  
35,00

VALOR FRETE  
0,00

VALOR SEGURO  
0,00

VALOR DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESP  
0,00

VALOR IPI  
0,00

TOTAL DA NOTA  
35,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | NOME PRODUTO               | NCM      | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR U. | VALOR T. | B. CÁLC | ICMS | VALOR ICMS | ALÍQUOTA IPI | V IPI |
|--------|----------------------------|----------|-------|------|------|-------|----------|----------|---------|------|------------|--------------|-------|
| 99     | LAMPADA H7 12 VOLT S OSRAN | 85392110 | 0103  | 5102 | Un   | 1     | 35,00    | 35,00    | 0,00    |      | 0,00       |              | 0,00  |

Moacir Kenede Sartor  
Secretário Municipal de Infraestrutura  
Obras e Serviços Públicos

José Carlos Gomes de Oliveira  
Gerente de Transporte e Manutenção

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 355  
Nº 129 DE 08/11/17

Day

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No144 SAUDE 129/2017

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI.

Voce pagou aproximadamente: R\$ 4,96 de trib. Federais, R\$ 2,45 de trib. Estaduais e R\$ 27,59 pelos produtos: Fonte: IBPT 16.1.A

RESERVADO AO FISCO

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br

Emitido em 08/12/2017 15:47:23 Gestor-Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE A.R. MENDES ME 2 OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/12/2017  
VALOR TOTAL: 35,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, MARIALVA-86990000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº3677  
SÉRIE1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14483 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 07/12/2017**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 435 - A. R. MENDES - ME**CNPJ:** 03.336.842/0001-07**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** PRACA SANTOS DUMONT,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:** 3232

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 233 / 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>    | 129 / 2017             |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | 355 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        | 08/11/2018             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> | 11/11/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     | 08/11/2017             |
| <b>Desdobramento:</b> 39           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                        | <b>ID Contrato:</b>     | 2017355                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 407    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA O VEICULO 144 DA SECRETARIA DA SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

| Ord.          | Item  | Descrição               | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total   |
|---------------|-------|-------------------------|---------|------------|---------------|--------------|
| 1             | 87845 | #LAMPADA H7 12 VOLTS**. | PEÇA    | 1,00       | 35,0000       | 35,00        |
| <b>Total:</b> |       |                         |         |            |               | <b>35,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde



Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 277/2017

Data: 13/12/2017

**Conta Creditada A. R. MENDES - ME**

Banco: 755 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Agência: 4340-

Conta: 38431-3

Valor Pago: 35,00

Nº Autenticação: ED091C78317FC099