



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: 6489 / 2017 Ordinário Data: 06/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 46855 GALERIA DOS ESPORTES EIRELI - EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.159.962/0001-86

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 23 00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
Reduzido: 495
F. de Recurso: 31497 Vigilancia em Saude

Tipo de Licitação: Tomada de Preço

Nº Licitação: 2/2017

Data Licitação: 23/03/2017

Nº Contrato: 201752/2017

Nº Convênio:

01497

Dotação Inicial
160.000,00

Saldo Anterior
126.885,77

Valor
1.183,50

Saldo Atual
125.702,27

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE UNIFORMES PARA A VIGILANCIA EM SAÚDE - VIGIASUS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15	unid	Jaqueta modelo feminino/masculino confeccionado em tecido nylon 4 cabos, com forro matelado, fechamento com zíper, ou botão de pressão, 2 bolsos embutidos, com gola, manga comprida, com opções de ribana no cós e punho, ou acabamento com elástico, aplicação do brasão do Município em bordado com tamanho mínimo de 5 cm na altura do peito do lado esquerdo, com logo do "VIGIASUS" na manga direita e identificação do Município nas costas.	78,90	1.183,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.183,50

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: GALERIA DOS ESPORTES EIRELI - EPP
C.N.P.J.: 03.159.962/0001-86

GALERIA DOS ESPORTES EIRELI
EPP

RUA VITORIA, 338 0

ILA ESPERANCA
MARINGA
PR

TE/FAX: 4430331350
CEP: 87020-320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.412
SÉRIE :2
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0703 1599 6200 0186 5500 2000 0004 1211 0298 2695

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

141170104905873 - 03/07/2017 10:29:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018593375

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.159.962/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

03/07/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/07/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

4432328370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:29:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
OUTROS //		1.183,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00	1.183,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.183,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
81133	JAQUETA MODELO FEMININO/MASCULINO	84139190	0102	5101	UN	15,0000	78,900000	1.183,50					

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ITO: BANCO SICOOB METROPOLITANO (BANCO 756) AG 4340 C/C 25648-0 OU BANCO ITAU (341) AG 3713 C/C 03322-7 OU BANCO DO B RASIL (001) AG 3284-0 C/C 14.657-9. CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG 1 671 C/C: 126-7 OPERAÇÃO: 003
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 02-17 DE 23/03/17

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

Berenice Sanchez e Sanchez
Gerente do Controle de Endemias

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHS: 10298269 Vendedor: 51 Observações destinadas ao Fisco: REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DESPESA: 6736/2017. PROCESSO: 9/2017. JUSTIFICATIVA: R REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A VIGILANCIA DE SAÚDE. DADOS PARA DEPOS	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6736 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 6/6/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 46855 - GALERIA DOS ESPORTES EIRELI - EPP****CNPJ: 03.159.962/0001-86****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone: 32323**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	9 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Tomada de Preços
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	2 / 2017
Sub Função: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	23/3/2017
Desdobramento: 23	UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01497	Vigilancia em Saude	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 495	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE UNIFORMES PARA A VIGILANCIA EM SAÚDE - VIGIASUS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 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	81133	Jaqueta modelo feminino/masculino confeccionado em tecido nylon 4 cabos, com forro matelado, fechamento com zíper, ou botão de pressão, 2 bolsos embutidos, com gola, manga comprida, com opções de ribana no cós e punho, ou acabamento com elástico, aplicação do brasão do Município em bordado com tamanho mínimo de 5 cm na altura do peito do lado esquerdo, com logo do "VIGIASUS" na manga direita e identificação do Município nas costas.	unidade	15,00	78,9000	1.183,50
Total:						1.183,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE TOMADA DE PREÇO Nº. 2/2017-PMM

Autorizo a Empresa: **GALERIA DOS ESPORTES EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Maringá, situada à Rua Vitoria, 338 – Vila Esperança – Unidade 01, **CNPJ/MF: sob nº 03.159.962/0001-86**, para entrega de:

Pronto Atendimento 303

(31497)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
24	Jaqueta modelo feminino/masculino confeccionado em tecido nylon 4 cabos, com forro matelado, fechamento com zíper, ou botão de pressão, 2 bolsos embutidos, com gola, manga comprida, com opções de ribana no cós e punho, ou acabamento com elástico, aplicação do brasão do Município em bordado com tamanho mínimo de 5 cm na altura do peito do lado esquerdo, identificação do Município nas costas.	unidade	15 TAM: M: 3 G: 5 GG: 7	R\$ 78,90	1.183,50	GALERIA DOS ESPORTES
					1.183,50	

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

- 1 – Prazo de Entrega; 24 (vinte e quatro) horas
- 2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 07 de Junho de 2017.

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: ____/____/____

Nome: _____

CPF: _____

notaristas

Secretaria Municipal de Saúde
Logo
notarista