



# 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: 7231 / 2017

Ordinário

Data: 26/06/2017

Página 1 / 1

Credor: 102810 A G ROSSATO DISTRIBUIDORA - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 22.499.940/0001-00

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.: 3.3.9.0.30.90.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
Reduzido: 358  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 23/2017

Data Licitação: 27/04/2017

Nº Contrato: 201785/2017

Nº Convênio:

01495

Dotação Inicial  
220.000,00

Saldo Anterior  
94.214,76

Valor  
39,90

Saldo Atual  
94.174,86

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                          | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|----------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 10  | UNI | ***VASSOURAS DE NYLON 30 CM COM CABO// | 3,99          | 39,90      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

39,90

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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 G ROSSATO DISTRIBUIDORA - ME  
C.N.P.J.: 22.499.940/0001-00

|                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br>A G ROSSATO<br>A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME<br>RUA LUIZ CARLOS ZANI nº 4095 - PARQUE INDUSTRIAL V<br>86200000 - IBIPORA - PR<br>Telefone: (43) 3258-1806 |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA<br>Nº 12653<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4117 0722 4999 4000 0100 5500 1000 0126 5313 8759 9766<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER                                                                                                                          |  |                                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170104925689 03/07/2017 10:46:11                                                                                                                                                                                                                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90.695.192-42                                                                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.                                                                                    |  | CNPJ / CPF<br>22.499.940/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                        |  |  |  |                                  |  |                            |  |                              |  |                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------|--|------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA |  |  |  | CNPJ / CPF<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA EMISSÃO<br>03/07/2017 |  |                              |  |                        |  |
| ENDEREÇO<br>R SANTA EFIGENIA,680                                                       |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86990-000           |  | DATA SAÍDA<br>03/07/2017     |  |                        |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                  |  |  |  | TELEFONE<br>(44) 3232-8408       |  | UF<br>PR                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |  | HORA SAÍDA<br>10:45:39 |  |

|                     |  |                            |  |                        |  |                           |  |                            |  |                             |  |
|---------------------|--|----------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  | BASE DE CÁLC ICMS<br>39,90 |  | VALOR ICMS<br>7,18     |  | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR CÁLC ICMS ST<br>0,00 |  | TOTAL DOS PRODUTOS<br>39,90 |  |
| VALOR FRETE<br>0,00 |  | VALOR SEGURO<br>0,00       |  | VALOR DESCONTO<br>0,00 |  | OUTRAS DESP<br>0,00       |  | VALOR IPI<br>0,00          |  | TOTAL DA NOTA<br>39,90      |  |

|                                        |  |         |  |                                                        |  |           |  |                      |  |                        |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------|--|---------|--|--------------------------------------------------------|--|-----------|--|----------------------|--|------------------------|--|----|--|------------|--|
| TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |  | NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |  |           |  | CÓDIGO ANT           |  | PLACA VEÍC             |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                               |  |         |  | MUNICÍPIO                                              |  |           |  | UF                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |  |    |  |            |  |
| QUANTIDADE<br>10                       |  | ESPÉCIE |  | MARCA                                                  |  | NUMERAÇÃO |  | PESO BRUTO<br>10,000 |  | PESO LÍQUIDO<br>10,000 |  |    |  |            |  |

| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS |                       |          |     |      |      |       |          |          |         |       |            |              |       |  |
|------------------------------|-----------------------|----------|-----|------|------|-------|----------|----------|---------|-------|------------|--------------|-------|--|
| CÓDIGO                       | NOME PRODUTO          | NCM      | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR U. | VALOR T. | B. CÁLC | ICMS  | VALOR ICMS | ALÍQUOTA IPI | V IPI |  |
| 1025                         | VASSOURA DE NYLON POP | 96039000 | 000 | 5102 | UN   | 10    | 3,99     | 39,90    | 39,90   | 18,00 | 7,18       |              | 0,00  |  |

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

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| AQUISICÃO - de acordo com:                 |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. 85-17 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |          |
| Nº 23-17 DE 27/07/17                       |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                     |  | RESERVADO AO FISCO                                   |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Referente Pregão- P AMV 023 - AF 7518 - SEC MUN SAUDE Banco do Brasil Ag: 2110-5 CC 53.000-<br>x<br>Voce pagou aproximadamente: R\$ 7,25 de trib. Federais, R\$ 7,18 de trib. Estaduais e R\$ 25,47 pelos produtos: Fonte: IBPT 16.1.A |  |                                                      |  |
| Londrisoft informática   www.londrisoft.com.br                                                                                                                                                                                                                       |  | Emitido em 03/07/2017 10:46:31 Gestor-Nfe Versão 2.0 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|--|
| RECEBEMOS DE A G ROSSATO<br>A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2017<br>VALOR TOTAL: 39,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA,680,CENTRO, MARIALVA-86990000 |                                         | NF-e<br>Nº12653<br>SÉRIE1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |  |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7518 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/6/2017**Página** 11 / 33**Fornecedor:** 102810 - A G ROSSATO DISTRIBUIDORA - ME**CNPJ:** 22.499.940/0001-00**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>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                         | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                     | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                            | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 22           | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                | <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 MATERIAIS DE LIMPEZA PARA A SECRETARIA DE 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                              | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total   |
|---------------|-------|----------------------------------------|---------|------------|---------------|--------------|
| 1             | 81538 | ***VASSOURAS DE NYLON 30 CM COM CABO// | UNIDAD  | 10,00      | 3,9900        | 39,90        |
| <b>Total:</b> |       |                                        |         |            |               | <b>39,90</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 120/2017**

**Data : 24/07/2017**

**Conta Creditada A G ROSSATO DISTRIBUIDORA - ME**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2110-5**

**Conta: 53000-X**

**Valor Pago: 39,90**

**NºAutenticação: 27A4CA4311D56441**