



# 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: 3025 / 2017 Ordinário Data: 24/03/2017 Página 1 / 1

Credor: 4379 BUENO & FAJARDA LTDA-ME

Endereço: Comercial: AV. PADRE THEO HERMANN, 205, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 80.865.280/0001-30

Insc. Est.: ISENT0

CAIXA ECONOMICA Ag 1267-7

C/C 050-7

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: 24 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS  
Reduzido: 407  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303  
Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação:.....: 63/2016  
Data Licitação.: 21/06/2016  
Nº Contrato:..:2016137/2016  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial

970.000,00

Saldo Anterior

725.300,21

Valor

102,00

Saldo Atual

725.198,21

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO            | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|--------------------------|---------------|------------|
| 1    | 3   | UN | Fechaduras externas****+ | 34,00         | 102,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

102,00

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  
Secretario Municipal de Finanças

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: BUENO & FAJARDA LTDA-ME

C.N.P.J.: 80.865.280/0001-30

|                                                                                          |                                         |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| Recebemos de BUENO E FAJARDA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado |                                         | NF-e<br>Nº 2100<br>SÉRIE 001 |
| Data do Recebimento                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                              |

|                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>La Paloma</b><br><b>BUENO E FAJARDA LTDA</b><br>AV PADRE THEO HERMMAN, 205 - CUSTODIO II<br>(44) 3232-3393 86990-000 - MARIALVA - PR |                                     | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA 1<br><b>Nº 2100</b><br>SÉRIE 001<br>Folha: 1 de 1 | CONTROLE FISCAL<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da sefaz autorizada. |
| NATUREZA ESTADUAL<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170080582341 - 22/05/2017                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>7030035245                                                                                                        | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>80.865.280/0001-30                                                                                                                    | CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR<br>4117 0580 8652 8000 0130 5500 1000 0021 0017 6948 7710                                                                           |

|                                                       |          |                                |                               |
|-------------------------------------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                         |          |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |          | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>22/05/2017 |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA ,680                   |          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990000               |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                 | FONE/FAX | UF<br>PR                       | DATA DA ENTRADA<br>22/05/2017 |
|                                                       |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DA SAÍDA                 |

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| <b>FATURA</b> |  |  |  |
|               |  |  |  |

|                                 |                         |                                              |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                              |                                    |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>102,00 |
| VALOR DO FRETE                  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>102,00      |

|                                            |         |                                                   |                     |                    |                      |          |
|--------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                   |                     |                    |                      |          |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA<br>1-EMITENTE<br>2-DESTINATÁRIO 1 | CÓDIGO ANTT         | PLACA DO VEÍCULO   | UF                   | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO                                         |                     |                    | UF                   | IE       |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA                                             | NUMERAÇÃO<br>0,0000 | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LÍQUIDO<br>0,00 |          |

|                                    |                              |          |           |            |            |         |         |         |       |            |      |           |
|------------------------------------|------------------------------|----------|-----------|------------|------------|---------|---------|---------|-------|------------|------|-----------|
| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |                              |          |           |            |            |         |         |         |       |            |      |           |
| COD. PROD                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST UNID. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | CFOP | ALIQ. IPI |
| 020517                             | FECHADURA 3F EXT. 718 CROM.  | 83014000 | 0103 PC   | 3,000      | 34,00      | 102,00  | 0,00    | 0,00    | 0,00  | 5102       |      |           |

|                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                          |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                       |  |
| Total Aprox. Tributos NF: R\$ 0,00 Segundo a Fonte IBPT - www.lbpt.org.br<br>3135/2017 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - 3135/2017<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES |  |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO                                                                                                                                                                  |  |

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO c. 137-16

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 63-16 DE 21/06/16

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3135 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 24/3/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 4379 - BUENO & FAJARDA LTDA-ME****CNPJ: 80.865.280/0001-30****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. PADRE THEO HERMANN, 205,****Bairro: JD. CUSTÓDIO Cidade: Marialva - PR****CEP: 86.990-000****Telefone: 3232**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 114 / 2016             |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 63 / 2016              |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     | 21/6/2016              |
| <b>Desdobramento: 24</b>           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS                    | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 407</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.****PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 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             | 76261 | Fechaduras externas**** | UN      | 3,00       | 34,0000       | 102,00        |
| <b>Total:</b> |       |                         |         |            |               | <b>102,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

## ORDEN DE COMPRA

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 063/2016 - PMM**

Autorizo a Empresa: Bueno e Fajarda para entrega de:

| Item | Descrição               | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor total | Marca |
|------|-------------------------|---------|--------|-------------|-------------|-------|
| 53   | Fechaduras externas***+ | UN      | 03     | R\$ 34,00   | R\$ 102,00  | 3F    |

Os itens atenderão a demanda no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR.

Marialva, 24 de Março de 2017.



Luciana Brandão Moreira



Marina M. M. Matuguma  
Gerente do Depto. de Contratos





**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 81/2017**

**Data : 16/06/2017**

**Conta Creditada BUENO & FAJARDA LTDA-ME**

**Banco: 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-7**

**Conta: 050-7**

**Valor Pago: 102,00**

**NºAutenticação: 567D493742AC4AE3**