



# 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: 4051 / 2017 Ordinário Data: 18/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 4379 BUENO & FAJARDA LTDA-ME

Enderço: 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 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  
696.657,52

Valor  
75,00

Saldo Atual  
696.582,52

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

| ITEM | QTD | UN    | ESPECIFICAÇÃO            | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-------|--------------------------|---------------|------------|
| 1    | 5   | peças | Torneiras Metal 3/4****+ | 15,00         | 75,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

75,00

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

Data do Recebimento

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 2096  
SÉRIE 001

**La Paloma**

**BUENO E FAJARDA LTDA**

AV PADRE THEO HERMMAN, 205 - CUSTODIO II

(44) 3232-3393

86990-000 - MARIALVA - PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2096

SÉRIE 001

Folha: 1 de 1

CONTROLE FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da sefaz autorizada.

NATUREZA ESTADUAL

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7030035245

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.865.280/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170080575417 - 22/05/2017

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4117 0580 8652 8000 0130 5500 1000 0020 9616 6252 8406

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

22/05/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990000

DATA DA ENTRADA

22/05/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                            |                 |      |               |      |                            |                                      |           |      |                            |       |      |                          |       |
|--------------------------------------------|-----------------|------|---------------|------|----------------------------|--------------------------------------|-----------|------|----------------------------|-------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                    |                 | 0,00 | VALOR DO ICMS |      | 0,00                       | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |           | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |       | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 75,00 |
| VALOR DO FRETE                             | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO      | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00                                 | VALOR IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA        | 75,00 |      |                          |       |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |      |               |      |                            |                                      |           |      |                            |       |      |                          | 75,00 |

|                             |         |       |                                                 |  |        |             |                  |      |              |
|-----------------------------|---------|-------|-------------------------------------------------|--|--------|-------------|------------------|------|--------------|
| 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                                       |  | 0,0000 | PESO BRUTO  |                  | 0,00 | PESO LÍQUIDO |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |         |       |                                                 |  |        |             |                  |      | 0,00         |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| 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 |
|-----------|------------------------------------|----------|-----------|------------|------------|---------|---------|---------|-------|------------|------|-----------|
| 170144    | TORNEIRA 1/4 DE VOLTA PROFIELD 3/4 | 79070090 | 0103 UN   | 5,000      | 15,00      | 75,00   | 0,00    | 0,00    |       | 0,00       | 5102 |           |

*Marialva*

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 63.16 DE 21/08/16

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Aprox. Tributos NF: R\$ 23,59 Segundo a Fonte IBPT - www.ibpt.org.br  
4198/2017 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 114/2016

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4198 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/4/2017**Página** 4 / 20**Fornecedor:** 4379 - BUENO & FAJARDA LTDA-ME**CNPJ:** 80.865.280/0001-30**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. PADRE THEO HERMANN, 205,**Bairro:** JD. CUSTÓDIO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:**86.990-000**Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 114 / 2016             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 63 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 24           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS                    | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <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> 0      | <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             | 76325 | Torneiras Metal 3/4***+ | peças   | 5,00       | 15,0000       | 75,00        |
| <b>Total:</b> |       |                         |         |            |               | <b>75,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM 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      |
|------|-------------------------|---------|--------|-------------|-------------|------------|
| 117  | Torneiras Metal 3/4***+ | peças   | 5      | R\$ 15,00   | R\$ 75,00   | IMPERATRIZ |

O item solicitado atendera a demanda junto à Secretaria Municipal de Saúde e demais estabelecimentos municipais de saúde.

Marialva, 17 de Abril de 2017.

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

  
Claudio Virginio  
Diretor do Depto de Licitação e Contrato

