



# 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: 5473 / 2017 Ordinário Data: 19/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 3484 PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA

Endereço: Comercial: RUA FORMOSA, 557, - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 77.668.549/0001-83

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Reduzido: 393  
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 22/2016

Data Licitação: 15/03/2016

Nº Contrato: 201650/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

350.000,00

Saldo Anterior

287.996,82

Valor

192,05

Saldo Atual

287.804,77

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PÃES PARA O CAPS.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO  |
|------|-----|----|----------------|
| 1    | 23  | kg | Kg pão francês |

VLR. UNITÁRIO

8,35

VLR. TOTAL

192,05

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

192,05

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: PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA  
C.N.P.J.: 77.668.549/0001-83

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TANIFICADORA E CONFETARIA</b><br><b>DIN DON LTDA ME</b><br>RUA FORMOSA, 557<br><br>CENTRO MARIALVA PR<br>TEL/FAX: 4430153930<br>CEP: 86990-000 |  | <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.004.006<br>SÉRIE :1<br>FOLHA:1 de 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4117 0577 6685 4900 0183 5500 1000 0040 0611 1157 2922 |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                               |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170081419716 - 23/05/2017 10:57:42                                                                                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>7030161895                                                                                                                                                                                                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                            |  | CNPJ<br>77.668.549/0001-83                                                                                                                                    |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                              |  |  |                                |  |                                     |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DA EMISSÃO<br>23/05/2017       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                          |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86990-000                    |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                        |  |  | FONE/FAX<br>4432328383         |  | UF<br>PR                            |
|                                                              |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>23/05/2017 |
|                                                              |  |  |                                |  | HORA DE SAÍDA<br>10:57:00           |

**FATURA**

|               |                  |              |
|---------------|------------------|--------------|
| <b>Número</b> | <b>Data Vcto</b> | <b>Valor</b> |
| A VISTA       | 23/05/2017       | 192,05       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                          |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>192,05 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA<br>192,05      |  |                                    |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                  |         |       |                               |  |             |            |                  |                    |    |          |
|------------------|---------|-------|-------------------------------|--|-------------|------------|------------------|--------------------|----|----------|
| RAZÃO SOCIAL     |         |       | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente |  | CÓDIGO ANTT |            | PLACA DO VEÍCULO |                    | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO         |         |       | MUNICÍPIO                     |  |             | UF         |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE<br>23 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                     |  |             | PESO BRUTO |                  | PESO LÍQUIDO       |    |          |

**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 |     | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
|            |                              |          |      |      |       |         |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |                      |
| 1          | PAO FRANCES KG               | 19059090 | 0102 | 5102 | KG1   | 23,0000 | 8,350000       | 192,05      |              |            |           |           |     |                      |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE | C. 50-16<br>Nº 22-16 DE 15/03/16 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CHS: 11157292<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5699 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/5/2017**Página** 7 / 7**Fornecedor:** 3484 - PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA**CNPJ:** 77.668.549/0001-83**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** RUA FORMOSA, 557,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:**

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | 40 / 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>    | 22 / 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> 2051     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 07           |                                                                | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                       | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01496     | Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <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 PÃES PARA O CAPS.**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 Nota Fiscal

| Ord.          | Item  | Descrição      | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|----------------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 63710 | Kg pão francês | kg      | 23,00      | 8,3500        | 192,05        |
| <b>Total:</b> |       |                |         |            |               | <b>192,05</b> |



Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)**

**Lote nº: 90/2017**

**Data : 22/06/2017**

**Conta Creditada PANIFICADORA E CONFEITARIA DIN DON LTDA**

**Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4340-**

**Conta: 26159-9**

**Valor Pago: 192,05**

**NºAutenticação: 22658EBC21ADEBD9**