



# 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: 1001 / 2017 Ordinário Data: 02/02/2017 Página 1 / 1

Credor: 46849 CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

Insc. Est.:

BANCO DO BRAS Ag 773-0

C/C 12663-2

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: 21 00 MATERIAL DE COPA E COZINHA  
Reduzido: 393  
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 144/2015  
Data Licitação.: 09/12/2015  
Nº Contrato....: 2015427/2015  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
350.000,00

Saldo Anterior  
344.957,30

Valor  
14,40

Saldo Atual  
344.942,90

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-----------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 5   | Cx | Filtro de Papel para café com 30 unid, nº 103 -**** | 2,88          | 14,40      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

14,40

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: CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL

NF-e

Nº 2.948

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO  
10/02/2017TOTAL R\$:  
14,40

CAROL DISTRIBUIDORA LTDA

AV NEY BRAGA, 440

VILA FRACHELO, 87.160-000

MANDAGUAÇU-PR  
(44)3245-2026

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada 1  
1 - Saída

Página: 1 de 1

NF- 2.948  
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4117 0207 6542 3100 0168 5500 1000 0029 4810 0012 5483

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da  
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170022702020 10/02/2017 15:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069212864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.654.231/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

20 PREF. MUN. DE MARIALVA

CNPJ

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

10/02/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/02/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA 2948/01 08/03/17 14,40

002 - PRAZO - BANCÁRIA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

-

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

-

VALOR TOTAL DA NOTA

14,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMISSÃO  
1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE  
2 - TERCEIROS  
3 - SEM FRETE

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

2835 COADOR DE PAPEL Nº 103 C/ 30 UND.

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UND.

QTD.

VLR. UNIT.

DESCONTO

VLR. TOTAL

BC. ICMS

VLR. ICMS

VLR. IPI

ALQ. ICMS

48232099 0500 5.405

UND

5,00

2,88

14,40

-

-

-

-

## AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 144-15 DE 09/12/15

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

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO 144/2015

CAPS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Trib aprox R\$: 1,33 (Fed), 2,59 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - ca7gi3

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -

Fax(41)3219-7400

P388 V12577 / 56-JOSE / /

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1021 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/2/2017****Página 6 / 14****Fornecedor: 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME****CNPJ: 07.654.231/0001-68****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | 243 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 144 / 2015             |
| <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: 2051</b>     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 21</b>           | MATERIAL DE COPA E COZINHA                                     | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01496</b>     | Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                            | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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             | 72501 | Filtro de Papel para café com 30 unid, nº 103 -**** | Cx      | 5,00       | 2,8800        | 14,40        |
| <b>Total:</b> |       |                                                     |         |            |               | <b>14,40</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## CAPS I - Centro de Atenção Psicossocial

Praça Ademar Bornia 112 – FONE: 44-3232-2291

Email: capsmarialva@hotmail.com

### ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 144/2015-PMM

Autorizo a CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME para entrega de:

| Item         | Descrição                                           | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total  | Marca    |
|--------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|----------|
| 56           | Filtro de Papel para café com 30 unid, nº 103 -**** | Cx      | 5,00   | 2,880       | 14,40        | BRIGITTA |
| <b>TOTAL</b> |                                                     |         |        |             | <b>14,40</b> |          |

A entrega deverá ser efetuada no CAPS (centro de Atenção Psicossocial), sito à Avenida Rangel Pestana, 577- Centro aos cuidados de Patricia D.B. Lazarim

Marialva, em 31 de Janeiro de 2017.

**José Orlando Benedetti Villa**  
Secretário Municipal de Saúde

Autorizado  
em 31/01/17  
[assinatura]

[assinatura]



## 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: 27/2017**

**Data : 16/03/2017**

**Conta Creditada CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

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

**Agência: 773-0**

**Conta: 12663-2**

**Valor Pago: 14,40**

**Nº Autenticação: 94C5D7CCC9DF0837**