



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: 1003 / 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: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
Reduzido: 393
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 145/2015
Data Licitação: 07/12/2015
Nº Contrato: 2015418/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

350.000,00

Saldo Anterior

344.289,05

Valor

97,48

Saldo Atual

344.191,57

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE PARA O CAPS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Fr	Amaciante de roupas, com hidroceramidas 02 litros. Composição: Tensoativo Catiônico, Ceramidas, conservantes, Umectante, Corante, opacificante, fragrância e água. Componente ativo: Cloreto de dialquil dimetil amônio.*****	4,12	4,12
2	12	Fr	Odorizante aerazol de ambiente, 400ml/277g*****	7,78	93,36

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

97,48

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

AV NEY BRAGA,440
VILA FRACHELO, 87.160-000
MANDAGUAÇU-PR
(44)3245-2026

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Página: 1 de 1

NF-e 3.041
Série 1

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

4117 0307 6542 3100 0168 5500 1000 0030 4110 0012 7611

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

141170034525701 03/03/2017 07:55:00

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

03/03/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

MARIALVA

CEP

86.990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/03/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)3232-8370

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA 3041/01 02/04/17 97,48

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

97,48

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

97,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- EMISSOR
1- DESTINATÁRIO/REMETENTE
2- TERCEIROS
9- SEM FRETE

9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS
1333	AMACIANTE DE ROUPA 2 LTS	38099190	0500	5.405	UND	1,00	4,12	-	4,12	-	-	-	-
877	DESODORIZADOR DE AMBIENTE 400 ML	33074900	0500	5.405	UND	12,00	7,78	-	93,36	-	-	-	-

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº _____ DE ____/____/____

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.632/17
Marialva-PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 145/2015

NAD 1023/2017

CAPS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
BC ICMS-ST RETIDO: 58,89 ICMS-ST RETIDO: 2,84 PREVISTO NO INCISO II DO ART 4 DO ANEXO X DO
RICMS/PR Trib aprox R\$: 21,36 (Fed), 24,08 (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
P387 V12841 / 56-JOSE //

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1023 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/2/2017****Página 8 / 14****Fornecedor: 46849 - CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME****CNPJ: 07.654.231/0001-68****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	244 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	145 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE 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	72577	Amaciante de roupas, com hidroceramidas 02 litros. Composição: Tensoativo Catiônico, Ceramidas, conservantes, Umectante, Corante, opacificante, fragrância e água. Componente ativo: Cloreto de dialquil dimetil amônio.*****	Fr	1,00	4,1200	4,12
2	72610	Odorizante aerazol de ambiente, 400ml/277g*****	Fr	12,00	7,7800	93,36
Total:						97,48

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. 145/2015-PMM

Autorizo a CAROL DISTRIBUIDORA LTDA - ME para entrega de:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	V. Total	Marca
5	Amaciante de roupas, com hidroceramidas 02 litros	Fr	1,00	4,120	4,12	LIMPEBRAS
37	Odorizante aerazol de ambiente , 400ml/277g*****	Fr	12,00	7,780	93,36	ULTRA FRESH
				TOTAL	97,48	

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]

[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: 97,48

NºAutenticação: C9C08276F3658559