



# 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: 2414 / 2017

Ordinário

Data: 09/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 102220 CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Reduzido: 514

F. de Recurso: 1000

RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR

01000

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 21/2016

Data Licitação.: 10/03/2016

Nº Contrato....: 201647/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
220.500,00

Saldo Anterior  
182.943,24

Valor  
875,80

Saldo Atual  
182.067,44

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 290 | unid | Leite integral pasteurizado de 1 litro, homogeneizado, embalagem filme de polietileno, com validade de 7 dias a contar da data de fabricação | 3,02          | 875,80     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

875,80

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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: CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME  
C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59

|                                                                                                              |  |                                         |                     |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | DATA DE EMISSÃO: 13/03/2017             | VALOR TOTAL: 875,80 | NF-e<br>Nº 000.001.883<br>SÉRIE: 1 |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                             |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                     |                                    |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                          |  |                                         |                     |                                    |  |

**CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME**

RUA OURUPU, 0



ZONA RURAL  
TERRA BOA  
PR  
TEL/FAX: (044)3641-1518  
CEP: 87240-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.001.883  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4117 0303 2091 8100 0159 5500 1000 0018 8310 0352 6026

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

|                                                                                |                                    |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170040301314 - 13/03/2017 11:38:02 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9018628934                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>03.209.181/0001-59                                               |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                                     |                            |                                |                               |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA               |                            | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>13/03/2017 |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENCIA, 680 ROBERTA 44-3232-8406 44 3232-8 |                            | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000              |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                               | FONE/FAX<br>(044)3232-8383 | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|                                                                     |                            |                                | HORA DE SAÍDA<br>11:37:56     |

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| FATURA              |                   |
| 200.NE.001.1883/1-1 | 14/04/2017 875,80 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |            |                   |                 |                  |                  |            |                  |                    |  |
|--------------------|------------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|------------|------------------|--------------------|--|
| BASE CÁLC ICMS     | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST   | VLR ICMS UF ORIG | VLR ICMS UF DEST | VLR FCP    | VLR DESON.       | VLR TOTAL PRODUTOS |  |
| 0,00               | 0,00       | 0,00              | 0,00            | 0,00             | 0,00             | 0,00       | 0,00             | 875,80             |  |
| VALOR DO FRETE     | VLR SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI     | VLR PIS          | VLR COFINS | VLR TOT IMPOSTOS | VLR TOTAL DA NOTA  |  |
| 0,00               | 0,00       | 0,00              | 0,00            | 0,00             | 0,00             | 0,00       | 0,00             | 875,80             |  |

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                               |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente |
| CÓDIGO ANT                          | PLACA DO VEÍCULO              |
| UF                                  | CNPJ/CPF                      |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO                     |
| UF                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
| QUANTIDADE<br>290                   | ESPÉCIE                       |
| MARCA                               | NUMERAÇÃO                     |
| PESO BRUTO<br>290,000               | PESO LÍQUIDO<br>290,000       |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                               |          |     |      |       |         |           |          |             |              |            |           |             |                    |
|--------------------------|-------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|-----------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------|--------------------|
| COD. PROD.               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT   | QUANT AUX | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMST | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 1002-0                   | LEITE PAST. INTEGRAL VIDATIVA | 04012010 | 040 | 5102 | LT    | 290,000 | 290,000   | 3,0200   | 875,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00        | 0,00 0,00          |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 21-16 DE 10/03/16

C. 47-16

*Valéria Alves*  
**Valéria Alves**  
Secretária Mul. de Assistência Social  
CPF: 059.270.429-70

*Recurso livre*

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

|                                                                                                                                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ISENTO DE ICMS - ITEM 73 DO ANEXO I DO RICMS/PR. REFERENTE AO PREGAO 21/2016 - DESTINADO AO CENTRO SOCIAL URBANO. | RESERVADO AO FISCO |

## ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 21/16 – PMM

### RECURSO LIVRE

Autorizo a CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS , pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Urupu, s/n – zona rural, cidade de Terra Boa, Estado do Paraná, CEP 87240-000, portadora do CNPJ nº 03.209.181/0001-59, para entrega de:

| Item | Descrição                           | Unidade | Quant. | Marca/Espec. |
|------|-------------------------------------|---------|--------|--------------|
| 1    | Leite pasteurizado tipo C resfriado | litro   | 290    | VIDATIVA     |

A entrega deverá ser efetuada na Secretaria Municipal de Assistência Social - CSU, situada a Rua Rotary, nº 241 – Centro, Marialva – Pr no dia **14 DE MARÇO DE 2017 AS 8 HORAS.**

Marialva, em 09 de março de 2017..

Valeria Alves  
Secretária de Assistência Social.

  
Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social - CRESS Nº 1052 10<sup>ma</sup> Div<sup>isa</sup>o

Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_



  
Claudio Vigenini  
Diretor do Depto de Licitação e Contratos

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2485 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/3/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102220 - CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME**CNPJ:** 03.209.181/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                    |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 08                   | SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL              | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 08.001. | GABINETE DO SECRETÁRIO                             | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 08                  | Assistência Social                                 | <b>Nº Licitação:</b>    | 21 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 244             | Assistência Comunitária                            | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0003              | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE                        | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2074     | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                | <b>Homologação:</b>     | 10/3/2016              |
| <b>Desdobramento:</b> 07           | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                             | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS           | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01000     | RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE  | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                            |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                | <b>Reduzido:</b> 514    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O CSU.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord. | Item  | Descrição                                                                                                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 67404 | Leite integral pasteurizado de 1 litro, homogeneizado, embalagem filme de polietileno, com validade de 7 dias a contar da data de fabricação | unidade | 290,00     | 3,0200        | 875,80     |

**Total:** 875,80

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



23/03/2017 16:54:02

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | PREF MUN MARIALVA FUNDO P |
| Agência        | 2278-0                    |
| Conta corrente | 5380-5                    |

**Creditado**

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | CIALAC DISTRIB ALIM LTDA |
| Agência        | 2720-0                   |
| Conta corrente | 7250-8                   |
| Valor          | 1.993,20                 |
| Data           | Nesta data               |

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA |
|              | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    |

|                     |
|---------------------|
| 23/03/2017 16:47:51 |
| 23/03/2017 16:54:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

---

002  
gast  
gast

1,993.20\*

875.80+

1,117.40+