



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2584 / 2018 Ordinário Data: 16/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 102220 CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME  
Endereço: Comercial: RUA OURUPÚ, S/N - - C.E.P. 87240000 - Terra Boa - PR  
C.N.P.J.: 03.209.181/0001-59 Insc. Est.:  
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2720-0 Conta:7250-8

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 524  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000  
Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Tipo de Licitação:  
Pregão

Nº Licitação.....: 53/2016

Nº NAD.....: 2640

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
240.000,00

Saldo Anterior  
170.128,68

Valor  
1.208,00

Saldo Atual  
168.920,68

HISTÓRICO: Aquisição de produtos alimentícios, destinados a Secretaria Municipal de Assistência Social

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 400 | Unid | Leite Líquido, integral, pasteurizado, embalagem individual contendo no mínimo 01 (um) litro, sem glúten, com identificação do produto e prazo de validade. | 3,02          | 1.208,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.208,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA  
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: 19/03/2018             |  | VALOR TOTAL: 1.208,00              |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                             |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  | NF-e<br>Nº 000.002.161<br>SÉRIE: 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                          |  |                                         |  |                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CIALAC DIST. DE ALIM. LTDA - ME</b><br><br>RUA OURUPU, 0<br><br><br>ZONA RURAL<br>TERRA BOA<br>PR<br>TEL/FAX: (044)3641-1518<br>CEP: 87240-000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.002.161<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 / 1 |                                                                          | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4118 0303 2091 8100 0159 5500 1000 0021 6110 0018 3277<br>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>141180047173853 - 19/03/2018 09:47:58 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9018628934                                                                                                                                                                                                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA                                                                                                                                                                           |                                                                          | CNPJ<br>03.209.181/0001-59                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                     |  |  |  |                            |  |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|---------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                              |  |  |  | CNPJ/CPF                   |  | DATA DA EMISSÃO           |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA               |  |  |  | 76.282.680/0001-45         |  | 19/03/2018                |  |
| 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>09:47:53 |  |

|                                         |            |                   |                 |                |                    |            |                  |                    |
|-----------------------------------------|------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------------|------------|------------------|--------------------|
| FATURA                                  |            |                   |                 |                |                    |            |                  |                    |
| 200.NE.001.2161/1-1 18/04/2018 1.208,00 |            |                   |                 |                |                    |            |                  |                    |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                      |            |                   |                 |                |                    |            |                  |                    |
| BASE CÁLC ICMS                          | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST   | VLICMS UF ORIG | VLICMS 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             | 1.208,00           |
| 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             | 1.208,00           |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS     |            |                   |                 |                |                    |            |                  |                    |
| RAZÃO SOCIAL                            |            |                   | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT     | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF         |                    |
|                                         |            |                   | o-Emitente      |                |                    |            |                  |                    |
| ENDEREÇO                                |            |                   | MUNICÍPIO       | UF             | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                  |                    |
| QUANTIDADE                              | ESPÉCIE    | MARCA             | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO     | PESO LIQUIDO       |            |                  |                    |
| 400                                     |            |                   |                 | 400,000        | 400,000            |            |                  |                    |

| 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 |
| 1002-0                   | LEITE PAST. INTEGRAL VIDATIVA | 04012090 | 0300 | 5102 | LT    | 400,0000 | 400,000   | 3,0200   | 1.208,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00        |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 53 DE 10/06/16

C. 128

Day

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

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN         |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|                          | 0,00                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN           |
| 0,00                     | 0,00                     |

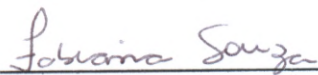
|                                                                                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REFERENTE AO EMPENHO 2884/2018 DESTINADO AO CENTRO SOCIAL URBANO. | RESERVADO AO FISCO |

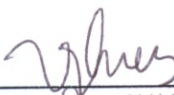
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2884 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 14/03/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102220 - CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME**CNPJ:** 03.209.181/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA OURUPÚ, S/N**Bairro:** ZONA RURAL **Cidade:** Terra Boa - PR**CEP:** 87.240-000**Telefone:** 44-3641-1518

|                                     |                                                    |                         |                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <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>    | 53 / 2016             |
| <b>Sub Função:</b> 244              | Assistência Comunitária                            | <b>Nº Contrato:</b>     | 128 / 2016            |
| <b>Programa:</b> 0003               | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE                        | <b>Termínio:</b>        | 12/06/2018            |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2074      | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO | <b>Data Publicação:</b> | 14/06/2016            |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30.0 | MATERIAL DE CONSUMO                                | <b>Homologação:</b>     | 10/06/2016            |
| <b>Desdobramento:</b> 07            | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                             | <b>ID Contrato:</b>     | 2016128               |
| <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> 524    | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de produtos alimentícios, destinados a Secretaria Municipal de Assistência Social**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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             | 76053 | #Leite Líquido, integral, pasteurizado, embalagem individual contendo no mínimo 01 (um) litro, sem glúten, com identificação do produto e prazo de validade. | Unid    | 400,00     | 3,0200        | 1.208,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                              |         |            |               | <b>1.208,00</b> |

  
Fabiana Mariano de Souza Oliveira  
Responsável pela Elaboração

  
Valéria Alves  
Secretária Municipal de Assistência

  
  
Claudio Virgentim  
Secretário Municipal de Administração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 54/2018**

**Data : 10/04/2018**

**Conta Creditada CIALAC DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2720-0**

**Conta: 7250-8**

**Valor Pago: 1.208,00**

**Nº Autenticação: 3463FE202B00D235**