



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: 12633 / 2018 Ordinário Data: 07/12/2018 Página 1 / 2

Credor: 105088 A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.839.144/0001-90

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 77/2018 Nº NAD.....: 12811 Nº Convênio: /
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Reduzido: 1199			
F. de Recurso: 3303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC		03303
Desdobramento: 41	00	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 28.130,17	Valor 3.430,03	Saldo Atual 24.700,14

HISTÓRICO: Aquisição de alimentação tipo marmiteix destinados as Secretaria de saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	UNII	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO MARMITEIX PESO MINIMO EXIGIDO DE 750G POR REFEIÇÃO, CARDAPIO MINIMO EXIGIDO: FEIJAO, ARROZ, PREPARAÇÕES VARIADAS COM LEGUMES: COZIDOS, REFOGADOS, ENTRE OUTRAS FORMAS DE PREPARO A CADA DIA, UM TIPO DE CARNE, SENDO ELA PREPARADA DE FORMAS VARIADAS A CADA DIA, OPCIONAL OVO EM VARIAS FORMAS DE PREPARO, SALADAS VARIADAS A CADA DIA.	10,79	2.158,00
2	109,00	UNII	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO MARMITEIX PESO MINIMO EXIGIDO DE 900G POR REFEIÇÃO, CARDAPIO MINIMO EXIGIDO: FEIJAO, ARROZ, PREPARAÇÕES VARIADAS COM LEGUMES: COZIDOS, REFOGADOS, ENTRE OUTRAS FORMAS DE PREPARO A CADA DIA, UM TIPO DE CARNE, SENDO ELA PREPARADA DE FORMAS VARIADAS A CADA DIA, OPCIONAL OVO EM VARIAS FORMAS DE PREPARO, SALADAS VARIADAS A CADA DIA.	11,67	1.272,03

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.430,03
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA/
C.N.P.J.: 10.839.144/0001-90

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



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: 12633 / 2018 Ordinário Data: 07/12/2018 Página 2 / 2

Credor: 105088 A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.839.144/0001-90 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Reduzido: 1199 Desdobramento: 41 00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 77/2018 Nº NAD.....: 12811 Nº Convênio:/
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 28.130,17	Valor 3.430,03	Saldo Atual 24.700,14

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.430,03
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA/
C.N.P.J.: 10.839.144/0001-90

RECEBEMOS DE A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 12/12/2018 - DEST.: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 3.430,03		NF-e Nº 3 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA RUA GASTAO VIDIGAL, 593 - CENTRO - CEP:86990-000 - MARIALVA - PR TEL: (44)3232-6108 agnaldomarcondes@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4118 1210 8391 4400 0190 5500 1000 0000 0310 0000 0038 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180215206443 12/12/2018 16:21:59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048071330	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 10.839.144/0001-90		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 12/12/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE / FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 16:20:01	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,07	3.430,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 309	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO MARMITEX 750GR.	21069090	0102	5102	UN	200,0000	10,790000	2.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO MARMITEX 900GR.	21069090	0102	5102	UN	109,0000	11,670000	1.272,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C 215

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 77 DE 20/11/18

Day

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.667/17
Marialva-PR

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN-PR 211.363

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SOLICITAÇÃO DE DESPESA NR. 14076/2018 / Trib aprox Federal: R\$: 144,06 / Estadual: R\$: 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br PR D529CB		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14076 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 07/12/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 105088 - A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA - ME**CNPJ:** 10.839.144/0001-90**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** (44) 3232-6801

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	190 / 2018
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	77 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	215 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	20/11/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	22/11/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	20/11/2018
Desdobramento: 41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2018215
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1199	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de alimentação tipo marmitex destinados as Secretaria de saúde.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** até 30 (trinta) após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105545	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO RESTAURA MARMITEX PESO MINIMO EXIGIDO DE 750G NTE POR REFEIÇÃO, CARDAPIO MINIMO EXIGIDO: TOMODATI FEIJAO, ARROZ, PREPARAÇÕES VARIADAS COM LEGUMES: COZIDOS, REFOGADOS, ENTRE OUTRAS FORMAS DE PREPARO A CADA DIA, UM TIPO DE CARNE, SENDO ELA PREPARADA DE FORMAS VARIADAS A CADA DIA, OPCIONAL OVO EM VARIAS FORMAS DE PREPARO, SALADAS VARIADAS A CADA DIA.		UNID.	200,00	10,7900	2.158,00
2	105544	REFEIÇÃO FORNECIDA EM EMBALAGEM TIPO RESTAURA MARMITEX PESO MINIMO EXIGIDO DE 900G NTE POR REFEIÇÃO, CARDAPIO MINIMO EXIGIDO: TOMODATI FEIJAO, ARROZ, PREPARAÇÕES VARIADAS COM LEGUMES: COZIDOS, REFOGADOS, ENTRE OUTRAS FORMAS DE PREPARO A CADA DIA, UM TIPO DE CARNE, SENDO ELA PREPARADA DE FORMAS VARIADAS A CADA DIA, OPCIONAL OVO EM VARIAS FORMAS DE PREPARO, SALADAS VARIADAS A CADA DIA.		UNID.	109,00	11,6700	1.272,03

Total: 3.430,03Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 282/2018

Data : 28/12/2018

Conta Creditada A. MARCONDES ROSA & E. PEREIRA LIMA ROSA LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 2956-

Conta: 15174-6

Valor Pago: 3.430,03

Nº Autenticação: 41B62446728D3B2E