

**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

Página 1 / 1

|                |              |           |                  |
|----------------|--------------|-----------|------------------|
| Nº do Empenho: | 12340 / 2017 | Ordinário | Data: 30/10/2017 |
|----------------|--------------|-----------|------------------|

**Credor:** 102016      DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP

**Endereço:** : - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 16.804.425/0001-93

**Insc. Est.:**

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0856-7 Conta:25051-1

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Orgão:</b>          | 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                  |
| <b>Unidade:</b>        | 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS        |
| <b>Prog. Trabalho:</b> | 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA |
| <b>Elemento Desp.:</b> | 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO         |

Reduzido: 1096

F. de Recurso: 51495

CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A

|                |       |                                 |
|----------------|-------|---------------------------------|
| F. de Recurso: | 51495 | UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS |
| Desdobramento: | 23 00 |                                 |

**Tipo de Licitação:**  
Pregão

Nº Licitação.....: 99/2017

Nº NAD.....: 12523

**Nº Convênio: /**

|                                |                                   |                          |                                |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>0,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>9.197,18 | <b>Valor</b><br>3.447,00 | <b>Saldo Atual</b><br>5.750,18 |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|

|                   |                                                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>HISTÓRICO:</b> | REFERENTE AO FORNECIMENTO DE CAMISETAS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE. |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------|

| HISTÓRICO: |     |      | REFERENTE AO FURNECIMENTO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------------|-----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| ITEM       | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |            |
| 1          | 450 | Unid | Camiseta em malha P.V. com 67% poliester e 33% viscose, na cor branca ou colorida (cor a definir), com gola redonda com ribana, com estampas podendo ser na frente, costas e mangas em até cinco cores cada estampa. Tamanhos adulto e infantil, com tamanhos definidos a cada ordem de fornecimento para diversas campanhas da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR. (EVENTOS SECRETARIA DE SAÚDE) | 7,66          | 3.447,00   |

Local de Entrega

**Total Retencões:**

**0.00**

**Total Liq. Empenho:**

**3.447,00**

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

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:** DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP  
**C.N.P.J.:** 16.804.425/0001-93

|                                                                                                                |                                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | 1845       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 001 |

|                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP<br>AV GETULIO VARGAS 1091<br>CENTRO<br>JANDAIA DO SUL - PR<br>CEP: 86900000 - FONE: (43)34324900 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br><b>Nº 1845</b><br><b>SÉRIE: 001</b><br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5101-VENDAS                                                                                                |                                         | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br<br>41171116804425000193550010000018451000018451                                   |                                                                                                         |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9060734558                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>16804425000193                                                                                                                            | PROTOCOLO<br>141170187267307                                                                            |

|                                                 |          |                                |                               |
|-------------------------------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                   |          | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>16/11/2017 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>MUNICIPIO DE MARIALVA |          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000              |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, Nº 680          |          | FONE                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO  |
| MUNICIPIO<br>MARIALVA                           | UF<br>PR | HORA DE SAÍDA                  |                               |

|               |          |
|---------------|----------|
| <b>FATURA</b> |          |
| 16/12/2017    | 3.447,00 |

|                                 |                       |                                              |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                       |                                              |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.447,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO       | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.447,00 |

|                                            |                                                         |             |                       |                         |          |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                                         |             |                       |                         |          |
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO                    | FRETE POR CONTA<br>1 - EMISSOR<br>2 - DESTINATÁRIO<br>1 | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO         | UF                      | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                   | MUNICIPIO                                               | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |                         |          |
| QUANTIDADE/ESPÉCIE<br>05 CAIXAS            | MARCA<br>CAIXAS                                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>76,0 KG | PESO LÍQUIDO<br>72,0 KG |          |

|                                    |                                         |          |       |      |     |     |          |           |         |          |         |           |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|-----|-----|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |                                         |          |       |      |     |     |          |           |         |          |         |           |          |
| CÓDIGO                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM      | CSOSN | CFOP | UN  | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 170754                             | CAMISETA GC PREFEITURA DE MARIALVA - PV | 61099000 | 0102  | 5101 | PCS | 450 | 7,66     | 3.447,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0         | 0        |

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PR

Marcelo A. Romão  
Gerente de Auditoria  
Marialva - PR

|                                            |        |
|--------------------------------------------|--------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |        |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |        |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |        |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. 289 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |        |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |        |
| Nº 99 DE 02/10/17                          |        |
| Day.                                       |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Nº da Nota de Empenho: 12890/2017 - Nº do Pregão: 99/2017 - Horário de Entrega: COMERCIAL - Dados Bancários: Banco do Brasil Agência 0856-7 c/c 25 051-1 - Endereço de Entrega: RUA CAMPOS SALES, 425 - CENTRO - CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR - Contato: MARCELO ROMÃO OU JOSE - Fone: 44 3232-1151<br>PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 83,42 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,42 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | RESERVADO AO FISCO |

|                                                                                                                |                                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | 1845       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 001 |

|                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP<br>AV GETULIO VARGAS 1091<br>CENTRO<br>JANDAIA DO SUL - PR<br>CEP: 86900000 - FONE: (43)34324900 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br><b>Nº 1845</b><br><b>SÉRIE: 001</b><br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5101-VENDAS                                                                                                |                                         | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br<br>41171116804425000193550010000018451000018451                                   |                                                                                                         |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9060734558                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>16804425000193                                                                                                                            | PROTOCOLO<br>141170187267307                                                                            |

|                                                 |          |                                |                               |
|-------------------------------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                   |          | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>16/11/2017 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>MUNICÍPIO DE MARIALVA |          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000              |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, Nº 680          |          | FONE                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                           | UF<br>PR | HORA DE SAÍDA                  |                               |

|               |          |  |  |  |
|---------------|----------|--|--|--|
| <b>FATURA</b> |          |  |  |  |
| 16/12/2017    | 3.447,00 |  |  |  |

|                                 |                       |                                              |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                       |                                              |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.447,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO       | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.447,00 |

|                                            |                                                          |             |                       |                         |                    |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                                          |             |                       |                         |                    |
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO                    | FRETE POR CONTA<br>1 - EMITENTE<br>2 - DESTINATÁRIO<br>1 | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO         | UF                      | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                                                |             |                       | UF                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE/ESPECIE<br>05 CAIXAS            | MARCA<br>CAIXAS                                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>76,0 KG | PESO LÍQUIDO<br>72,0 KG |                    |

|                                    |                                         |          |       |      |     |     |           |           |         |          |         |           |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|-----|-----|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |                                         |          |       |      |     |     |           |           |         |          |         |           |          |
| CÓDIGO                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM      | CSOSN | CFOP | UN  | QTD | VLR UNIT. | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 170754                             | CAMISETA GC PREFEITURA DE MARIALVA - PV | 61099000 | 0102  | 5101 | PÇS | 450 | 7,66      | 3.447,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0         | 0        |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Nº da Nota de Empenho: 12890/2017 - Nº do Pregão: 99/2017 - Horário de Entrega: COMERCIAL - Dados Bancários: Banco do Brasil Agência 0856-7 c/c 25.051-1 - Endereço de Entrega: RUA CAMPOS SALES, 425 - CENTRO - CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR - Contato: MARCELO ROMÃO OU JOSE - Fone: 44 3232-1151<br><br>PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 83,42 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,42 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12890 / 2017****Página 1 / 1****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/10/2017**Fornecedor:** 102016 - DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP**CNPJ:** 16.804.425/0001-93**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**CEP:****Bairro:** **Cidade:** -**Telefone:**

|                                    |                                                            |                         |                       |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                   | <b>Processo:</b>        | 177 / 2016            |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                             | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 99 / 2017             |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                                             | <b>Nº Contrato:</b>     | 289 / 2017            |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                     | <b>Termínio:</b>        | 02/10/2018            |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                                 | <b>Data Publicação:</b> | 03/10/2017            |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                        | <b>Homologação:</b>     | 02/10/2017            |
| <b>Desdobramento:</b> 23           | UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS                            | <b>ID Contrato:</b>     | 2017289               |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                            | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 51495     | CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                    |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                        | <b>Reduzido:</b> 1096   | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE CAMISETAS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Marca | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|---------------|-----------------|
|               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | Unid    | 450,00     | 7,6600        | 3.447,00        |
| 1             | 87083 | Camiseta em malha P.V. com 67% poliester e 33% DL viscose, na cor branca ou colorida (cor a definir), com gola redonda com ribana, com estampas podendo ser na frente, costas e mangas em até cinco cores cada estampa. Tamanhos adulto e infantil, com tamanhos definidos a cada ordem de fornecimento para diversas campanhas da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR. (EVENTOS SECRETARIA DE SAÚDE) |       |         |            |               |                 |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |         |            |               | <b>3.447,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 99/2017- PMM**

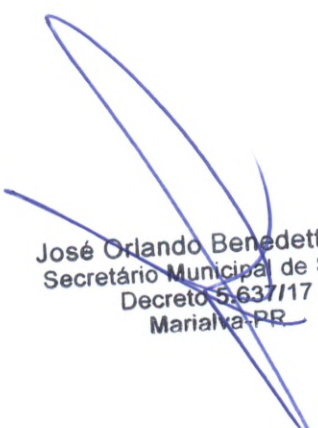
Autorizo a Empresa: empresa DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av Senador Souza Naves ,500, sala 18, Cx Postal 183, Centro, na cidade de Jandaia do Sul, CEP 86900-000, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 16.804.425/0001-93 para entrega de:

**FONTE: 51495**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor total | Marca |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|-------|
| 1    | Camiseta em malha P.V. com 67% poliéster e 33% viscose, na cor branca ou colorida (cor a definir), com gola redonda com ribana, com estampas podendo ser na frente, costas e mangas em até cinco cores cada estampa. Tamanhos adulto e infantil, com tamanhos definidos a cada ordem de fornecimento para diversas campanhas da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR. (EVENTOS SECRETARIA DE SAÚDE) | Unid    | 450    | R\$ 7,66    | 3.447,00    | DL    |

**Os materiais deverão ser entregues à Rua Campos Sales, 425, Centro, Marialva –PR.**

Marialva, 30 de Outubro de 2017.

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

  
Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração





# PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL

PRACA DO CAFÉ. Nº.22 - CENTRO

CNPJ: 75.771.204/0001-25

Certidão Negativa de Débitos

1421/2017

NOME CONTRIBUINTE:DISTRIBUIDORA LILIAN-EIRELI

CPF/CNPJ.....:16.804.425/0001-93

REQUERENTE.....:DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI

FINALIDADE.....:Licitação

ENDEREÇO.....:RUA DO CEDRO

nº.: 0

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:AGUA CRIST.RESID.PARK 1

Cep: 0

CIDADE.....:

UF:

CERTIFICAMOS que até a presente data \*\*\* NÃO CONSTA \*\*\* débito tributário relativo ao \*\*\* CONTRIBUINTE \*\*\* acima descrito.

Fica ressalvado o direito da fazenda municipal de cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo referentes ao período nesta certidão compreendido.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.jandaiadosul.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.

Emitida em 01 de Novembro de 2017 .

Válida até 30 dias após a data de emissão desta.

Código de autenticidade da certidão:885496116885496

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 016861629-68**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **16.804.425/0001-93**

Nome: **DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 04/01/2018 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP**  
**CNPJ: 16.804.425/0001-93**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 09:19:55 do dia 23/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/12/2017.

Código de controle da certidão: **194F.E56A.E273.A9AB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 16804425/0001-93  
**Razão Social:** DISTRIBUIDORA LILIAN EIRELI  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA LILIAN  
**Endereço:** AV GETULIO VARGAS 1091 SALA 3 / CENTRO / JANDAIA DO SUL / PR  
/ 86900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 26/10/2017 a 24/11/2017

**Certificação Número:** 2017102603185874610323

Informação obtida em 01/11/2017, às 14:27:33.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**