



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

133-2

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11984 / 2017 Ordinário Data: 25/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 102898 CELSO DE SOUZA DA PURIFICAÇÃO 81877935972

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.694.923/0001-96

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 847-8 Conta: 37735-X

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 1098
F. de Recurso: 43499 GESTÃO DO SUS 43499
Desdobramento: 44 00 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 4/2016

Nº NAD.....: 12182

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	5.980,74	1.416,00	4.564,74

HISTÓRICO: Contratação de empresa para prestação de painel back light, destinado às diversas Secretarias e Departamentos desta Prefeitura

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	M²	Painel Back Light, estrutura em aço metalon, tratamento anti-corrosivo, caixa com 20cm, iluminação em lâmpadas de leds, impressão e instalação de lona back light, acabamento em chapa galvanizada com pintura automotiva na cor preta.	590,00	1.416,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.416,00

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

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

Banco

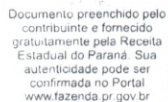
Nº da Conta

Nº do Cheque

000 101 300120180000223000000000 111111.416.00-

Credor: CELSO DE SOUZA DA PURIFICAÇÃO 8187793597.
C.N.P.J.: 23.694.923/0001-96

CELSONE DE SOUZA DA PURIFICACAO 81877935972



ENDEREÇO BRASIL, 322		BAIRRO/DISTRITO JARDIM CURITIBA		3a. VIA	
MUNICÍPIO GOIOERE		UF PR		EMITENTE/FISCO DESTINO	
FONE (44) 9884-4488		CEP 87360-000		CNPJ/CPF 23.694.923/0001-96	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5101		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL -	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		
ENDEREÇO RUA CAMPOS SALES, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		FONE (44) 3232-1334	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA EMISSÃO 31/10/2017	
				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/10/2017	
				HORA DA SAÍDA 11:30:00	

DADOS DO PRODUTO

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.416,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.416,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
CELSO DE SOUZA DA PURIFICACAO 81877935972		1-EMITENTE	2-DESTINATÁRIO	-		PR	23.694.923/0001-96
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INScrição ESTADUAL
BRASIL, 322		GOIOERE				PR	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO kg		PESO LÍQUIDO kg

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: B. BRASIL AG 847-B CC 37735-X N° EMPENHO 12514/2017

41 - NÃO TRIBUTADA



56918519710-4 21025156564-9 85710048505-4 25748511015-9

Documento preenchido pelo
contribuinte e fornecido
gratuitamente pela Receita
Estadual do Paraná. Sua
autenticidade pode ser
confirmada no Portal
www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL CELSO DE SOUZA DA PURIFICACAO 81877935972				X		SAÍDA		ENTRADA		Nº 5372428			
ENDEREÇO BRASIL, 322				BAIRRO/DISTRITO JARDIM CURITIBA						4a VIA			
MUNICÍPIO GOIOERE				UF PR		TRÂNSITO/FISCO ORIGEM							
FONE (44) 9884-4488				CEP 87360-000		CNPJ/CPF 23.694.923/0001-96							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			CFOP 5101		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL -			DATA DA EMISSÃO 31/10/2017 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/10/2017 HORA DA SAÍDA 11:30:00	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45									
ENDEREÇO RUA CAMPOS SALES, S/N			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 86990-000							
MUNICÍPIO MARIALVA			UF PR		FONE (44) 3232-1334			INSCRIÇÃO ESTADUAL					

DADOS DO PRODUTO

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.416,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.416,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL CELMO DE SOUZA DA PURIFICACAO 81877935972		FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATARIO		PLACA DO VEICULO -	UF PR	CNPJ/CPF 23.694.923/0001-96
ENDEREÇO BRASIL, 322		MUNICIPIO GOIOERE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: B. BRASIL AG 847-8 CC 37735-X N° EMPENHO 12514/2017

41 - NÃO TRIBUTADA



56918519710-4 21025156564-9 85710048505-4 35718511015

https://www.arinternet.pr.gov.br/nfe/_nfe_finalInf.asp?eCdProjeto=MEI,&hidNrNF=5372428&jaViuNFE=N

2/2

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 10
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 04 DE 15/02/16

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12514 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/10/2017**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 102898 - CELSO DE SOUZA DA PURIFICAÇÃO 81877935972**CNPJ:** 23.694.923/0001-96**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	8 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	10 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	14/02/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	18/02/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	15/02/2016
Desdobramento: 44	MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS	ID Contrato:	201610
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 43499	GESTÃO DO SUS	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1098	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Contratação de empresa para prestação de painel back light, destinado às diversas Secretarias e Departamentos desta Prefeitura

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: no local indicado na ordem de serviço

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	73070	Painel Back Light, estrutura em aço metalon, tratamento anti-corrosivo, caixa com 20cm, iluminação em lâmpadas de leds, impressão e instalação de lona back light, acabamento em chapa galvanizada com pintura automotiva na cor preta.	IMPRIMAX	M²	2,40	590,0000	1.416,00

Total: 1.416,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL N°. ⁰⁴~~010~~/2016 - PMM

Autorizo a Empresa: Celso de Souza da Purificação para entrega de:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor total	Marca
01	Painel Back Light, estrutura em aço metalon, tratamento anti-corrosivo, caixa com 20cm, iluminação em lâmpadas de leds, impressão e instalação de lona back light, acabamento em chapa galvanizada com pintura automotiva na cor preta	M ²	2,4	R\$ 590,00	R\$ 1.416,00	Imprimax

O painel solverá a demanda para a devida identificação do Conselho Municipal de Saúde.

O painel deverá ser montado junto à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR.

Fonte: 41499 – Conta Corrente 153-2

Marialva, 09 de Outubro de 2017.

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

Cláudio Virgentin
Secretário Mu de Administração

1098

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS MARIALVA GSUS
Conta Origem:	1267/006/00000153-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0847/00000037735-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CELSO DE SOUZA DA PURIFICACAO
CPF/CNPJ Destinatário:	23.694.923/0001-96
Valor:	R\$ 1.416,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	10/01/2018
Data da Operação:	10/01/2018
Código da Operação:	00136176
Chave de Segurança:	U88W8XGQ083CSZ07
Operação realizada com sucesso.	