



# 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: 377 / 2018 Ordinário Data: 17/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 103760 L 20 VIRTUAL EIRELI - EPP

Endereço: Comercial: ITAIPU, 143 - - C.E.P. 86930000 - São João do Ivaí - PR

C.N.P.J.: 03.356.363/0001-52

Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2631-x Conta:18461-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 376

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Desdobramento: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 56/2017

Nº NAD.....: 382

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
160.000,00

Saldo Anterior  
129.386,58

Valor  
1.392,00

Saldo Atual  
127.994,58

HISTÓRICO: Aquisição de materiais de expediente destinados a Secretaria Municipal de Saúde.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                     | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|-------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 80  | resm | Papel Sulfite A4 alcalino resmas de 500 fls, papel branco de alto | 17,40         | 1.392,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.392,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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: L 20 VIRTUAL EIRELI - EPP

C.N.P.J.: 03.356.363/0001-52

### 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

Recebemos de L. 20 VIRTUAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
Emissão: 18/01/2018 Dest/Rem: 142 - MUNICIPIO DE MARIALVA Valor Total: 1.392,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.603  
Série 001

**L. 20 VIRTUAL EIRELI**

AV ITAIPU, 001 - CONJ JOAO PAULO II -  
SAO JOAO DO IVAÍ - PR  
Fone: (43)3477-3087 - CEP: 86930-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.603  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0103 3563 6300 0152 5500 1000 0006 0317 6239 2008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9074604878

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180010115341

CNPJ  
03.356.363/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
142 - MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF  
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO  
18/01/2018

ENDEREÇO  
RUA SANTA EFIGENIA, 680, 000

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA DA SAÍDA  
18/01/2018

MUNICÍPIO  
MARIALVA

UF  
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
17:21:30

**FATURA**

Número : 000603 (1)  
Valor Original : R\$ 1.392,00  
Valor Desconto : R\$ 0,00  
Valor Líquido : R\$ 1.392,00

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.392,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     |
|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 1.392,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |                                 |             |                  |            |              |
|---------------------|---------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ / CPF   |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO                       |             |                  |            |              |
| QUANTIDADE<br>1     | ESPÉCIE                         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE.  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | ALÍQUOTA %<br>IPI |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|-------------------|
| 7020              | PAPEL SULFITE A4 ALCALINO RESMAS DE 500 FLS,<br>PAPEL<br>Val Aprox Tributos: R\$ 477,18 (34,28%) | 48025610 | 041 | 5102 | UNID  | 80,000 | 17,400            | 0,00              | 1.392,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |

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

Handwritten signature: *Handwritten signature*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
SOLICITAÇÃO DE DESPESA N 396/2018

DADOS BANCÁRIO  
BANCO DO BRASIL  
AG. 2631-X C/C. 18.461-6  
>Pregão: 56/2017  
>Funcionário: 7-RAFAEL SANTOS MARCELINO  
>Forma Pagamento: NOTA FISCAL A PRAZO

RESERVADO AO FISCO

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 167  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 56 DE 03/07/17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/01/2018 17:23:50

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****396 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/01/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 103760 - L 20 VIRTUAL EIRELI - EPP****CNPJ: 03.356.363/0001-52****Insc. Estadual:****Endereço: ITAIPU, 143****Bairro: CONJUNTO JOÃO PAULO II Cidade: São João do Ivaí - PR****CEP:86.930-000****Telefone: 43-34772984**

|                                    |                                |                         |                        |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE       | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 56 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                 | <b>Nº Contrato:</b>     | 167 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM         | <b>Termínio:</b>        | 03/07/2018             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA     | <b>Data Publicação:</b> | 04/07/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO            | <b>Homologação:</b>     | 03/07/2017             |
| <b>Desdobramento:</b> 16           | MATERIAL DE EXPEDIENTE         | <b>ID Contrato:</b>     | 2017167                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                 | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                            | <b>Reduzido:</b> 376    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais de expediente destinados a Secretaria Municipal de Saúde.**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             | 83843 | Papel Sulfite A4 alcalino resmas de 500 fls, papel branco de alto##<br>- HP OFFICE | resma   | 80,00      | 17,4000       | 1.392,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                    |         |            |               | <b>1.392,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

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



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: :** 22780

**Conta :** 013371- PAB SUS - FIXO

**Lote nº:** 8/2018

**Data :** 24/01/2018

**Conta Creditada L 20 VIRTUAL EIRELI - EPP**

**Banco:** 1 BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 2631-x

**Conta:** 18461-6

**Valor Pago:** 1.392,00

**Nº Autenticação:** 816A77A2913BB7C5