

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO****Nº do Empenho:** 3605 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 2 / 2018 **Data:** 14/06/2018**Credor:** 48185 - S. M. CORREA**Endereço:** Comercial: AV. MARINGA, 2687 - - C.E.P. 87111001 - Sarandi - PR**C.N.P.J.:** 12.450.655/0001-40**Insc. Est.:**

**Orgão:** 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Unidade:** 08001 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  
**F. de Recurso:** 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

**Processo.....:** 0/2.018,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 76/2.017,00**Valor do Empenhado**  
2.424,60**Saldo Anterior do Empenho**  
2.424,60**Valor Liquidado**  
1.796,90**Saldo Atual do Empenho**  
627,70**Motivo:** Aquisição de enxovais para bebê destinados à Secretaria Municipal de Assistência Social (CSU).

| ITEM  | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                    | VLR. UNITÁRIO |
|-------|-------|------|--------------------------------------------------|---------------|
| 86176 | 36,00 | unid | SABONETE DE BEBÊ ANTI-LÁGRIMAS DE NO MÍNIMO 200M | 8,30          |
| 86183 | 22,00 | unid | MACACÃO DE MALHA PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS C  | 9,35          |
| 86185 | 12,00 | unid | MACACÃO DE PLUSH PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS C  | 22,50         |
| 86188 | 36,00 | unid | TOALHA DE BANHO COM CAPUZ PARA BEBÊ, COM NO MÍN  | 12,20         |
| 86194 | 36,00 | unid | COBERTOR INFANTIL, COR NEUTRA, COM NO MÍNIMO 90X | 16,20         |

**Documentos Fiscais:**

|                        | <u>Nº Documento</u> | <u>Valor</u> | <u>Série</u> | <u>Data</u> |
|------------------------|---------------------|--------------|--------------|-------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 3953                | 508,90       | D-1          | 23/05/2018  |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 3965                | 1.288,00     | D-1          | 06/06/2018  |

**Valor Liquidado a Pagar :****1.796,90****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

14/06/2018

**Data do Empenho**

06/04/2018

**Liquidado por****Observação**

Paulo César Mori

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.965

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118 0612 4506 5500 0140 5500 1000 0039 6510 0500 4293

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180094270777 - 06/06/2018 09:52

S. M. CORREA

RUA ALBINO ZANCHIN, 451 - - JD MONTE LIBANO, Sarandi,  
PR - CEP: 87112221 - Fone/Fax: 44991217336

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9053109680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.450.655/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

06/06/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

4432328387

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.288,00 |
| 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      | 1.288,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                  |            |                    |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
|              | 0 - Emitente    |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |                 |             |                  |            |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 001    | SABONETE LÍQUIDO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,66           | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 32,0000 | ✓ 8,3000   | 265,60     |         |           |          |            |           |
| 002    | TOALHA DE BANHO COM CAPUZ<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,98 | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 36,0000 | ✓ 12,2000  | 439,20     |         |           |          |            |           |
| 003    | COBERTOR INFANTIL<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,22         | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 36,0000 | ✓ 16,2000  | 583,20     |         |           |          |            |           |

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

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 107852010           |                          |                          |                |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REF PREGÃO PRESENCIAL 76/2017 - CONTRATO 195/2017 - SOLICITAÇÃO DE DESPESA 3955/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 1483-4 C/C 54690-9  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 46,86

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 76 DE 21/04/17

REF PREGÃO PRESENCIAL 76/2017 - SOLICITAÇÃO 3955/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 1483-4 C/C 54690-9  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,50

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>S. M. CORREA</b><br><br>RUA ALBINO ZANCHIN, 451 - - JD MONTE LIBANO, Sarandi,<br>PR - CEP: 87112221 - Fone/Fax: 44991217336 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</span><br>Nº 000.003.965<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4118 0612 4506 5500 0140 5500 1000 0039 6510 0500 4293<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site<br>da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141180094270777 - 06/06/2018 09:52 |
|                                                                                                                                                                                                                   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053109680 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 12.450.655/0001-40                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                 |                           |                    |                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                   |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA</b> |                           | 76.282.680/0001-45 | 06/06/2018            |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>Marialva                                           | FONE/FAX<br>4432328387    | UF<br>PR           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|                          |
|--------------------------|
| <b>FATURA</b>            |
| <b>PAGAMENTO À VISTA</b> |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>          |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00    | VALOR DO ICMS<br>0,00                |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00             |
| VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.288,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00             | VALOR DO SEGURO<br>0,00              |
| DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   |
| VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.288,00      |

|                                            |                                 |
|--------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                 |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente |
| CÓDIGO ANTT                                | PLACA DO VEÍCULO                |
| UF                                         | CNPJ/CPF                        |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                       |
| UF                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL              |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                         |
| MARCA                                      | NUMERAÇÃO                       |
| PESO BRUTO                                 | PESO LÍQUIDO                    |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                   |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 001                      | SABONETE LÍQUIDO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,66           | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 32,0000 | ✓ 8,3000   | 265,60     |         |           |          |            |           |
| 002                      | TOALHA DE BANHO COM CAPUZ<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,98 | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 36,0000 | ✓ 12,2000  | 439,20     |         |           |          |            |           |
| 003                      | COBERTOR INFANTIL<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,22         | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 36,0000 | ✓ 16,2000  | 583,20     |         |           |          |            |           |

  
**Valéria Alves**  
 Secretária M. de Assistência Soc.  
 CPF: 059.270.429-70

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>          |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>107852010 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN         | VALOR DO ISSQN           |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REF PREGÃO PRESENCIAL 76/2017 - CONTRATO 195/2017 - SOLICITAÇÃO DE DESPESA 3955/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 1483-4 C/C 54690-9<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 46,86 | RESERVADO AO FISCO<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. 195<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº 76 DE 21/04/17<br/>         Day       </div> |

## DANFE

CONTROLE DO FISCO

S. M. CORREA

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1



CHAVE DE ACESSO

4118 0512 4506 5500 0140 5500 1000 0039 5310 8008 0002

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz AutorizadoraRUA ALBINO ZANCHIN, 451 - - JD MONTE LIBANO, Sarandi,  
PR - CEP: 87112221 - Fone/Fax: 44991217336

Nº 000.003.953

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180087686958 - 23/05/2018 08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9053109680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.450.655/0001-40

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

23/05/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

4432328387

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

## FATURA

PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 508,90 |
| 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      | 508,90 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                  |            |                    |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
|              | 0 - Emitente    |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |                 |             |                  |            |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|              |                 |             |                  |            |                    |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                               | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 001    | SABONETE LÍQUIDO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,20    | 39241000 | 0400 | 5102 | UNID  | 4,0000  | 8,3000     | 33,20      |         |           |          |            |           |
| 002    | MACACÃO DE MALHA RN<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,48 | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 22,0000 | 9,3500     | 205,70     |         |           |          |            |           |
| 003    | MACACÃO PLUSH RN<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,82    | 29191000 | 0400 | 5102 | UNID  | 12,0000 | 22,5000    | 270,00     |         |           |          |            |           |

## AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 195.  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 76 DE 21/07/17

Day

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

## CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 107852010           |                          |                          |                |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REF PREGÃO PRESENCIAL 76/2017 - SOLICITAÇÃO 3955/2018 - DAD<br>OS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 1483-4 C/C 54690-9<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa<br>is: 18,50 | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3955 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 04/04/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 48185 - S. M. CORREA**CNPJ:** 12.450.655/0001-40**Insc. Estadual:****Endereço:** AV. MARINGA, 2687**Bairro:** JARDIM VERÃO **Cidade:** Sarandi - PR**CEP:** 87.111-001**Telefone:** 44-4052-9332

|                                     |                                                    |                         |                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <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>    | 76 / 2017             |
| <b>Sub Função:</b> 244              | Assistência Comunitária                            | <b>Nº Contrato:</b>     | 195 / 2017            |
| <b>Programa:</b> 0003               | ADMINISTRAÇÃO COM QUALIDADE                        | <b>Termínio:</b>        | 21/07/2018            |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2074      | SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO | <b>Data Publicação:</b> | 22/07/2017            |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30.0 | MATERIAL DE CONSUMO                                | <b>Homologação:</b>     | 21/07/2017            |
| <b>Desdobramento:</b> 21            | MATERIAL DE COPA E COZINHA                         | <b>ID Contrato:</b>     | 2017195               |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00         |                                                    | <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 enxovais para bebê destinados à Secretaria Municipal de Assistência Social (CSU).**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             | 86176 | SABONETE DE BEBÊ ANTI-LÁGRIMAS DE NO MÍNIMO 200ML, CAMOMILA E ALOE VERA     | unid    | 36,00      | 8,3000        | 298,80          |
| 2             | 86183 | MACACÃO DE MALHA PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                         | unid    | 36,00      | 9,3500        | 336,60          |
| 3             | 86184 | MACACÃO DE SOFT PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                          | unid    | 36,00      | 13,8000       | 496,80          |
| 4             | 86185 | MACACÃO DE PLUSH PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                         | unid    | 12,00      | 22,5000       | 270,00          |
| 5             | 86188 | TOALHA DE BANHO COM CAPUZ PARA BEBÊ, COM NO MÍNIMO 75CM X 75CM ANTIALERGICA | unid    | 36,00      | 12,2000       | 439,20          |
| 6             | 86194 | COBERTOR INFANTIL, COR NEUTRA, COM NO MÍNIMO 90X110CM, ANTIALÉRGICO         | unid    | 36,00      | 16,2000       | 583,20          |
| <b>Total:</b> |       |                                                                             |         |            |               | <b>2.424,60</b> |

Fabiana Mariano de Souza Oliveira  
Responsável pela ElaboraçãoValéria Alves  
Secretária Municipal de AssistênciaClaudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



# 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: 3605 / 2018 Ordinário Data: 06/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 48185 S. M. CORREA

Endereço: Comercial: AV. MARINGÁ, 2687 - - C.E.P. 87111001 - Sarandi - PR

C.N.P.J.: 12.450.655/0001-40 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1483-4 Conta: 54690-9

|                                                                                       |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                      | Tipo de Licitação: Pregão  |
| Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO                                               | Nº Licitação.....: 76/2017 |
| Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO | Nº NAD.....: 3670          |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                                 | Nº Convênio: /             |
| Reduzido: 524                                                                         |                            |
| F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000            |                            |
| Desdobramento: 20 00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO                                   |                            |

|                               |                              |                   |                           |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Dotação Inicial<br>240.000,00 | Saldo Anterior<br>135.106,10 | Valor<br>2.424,60 | Saldo Atual<br>132.681,50 |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|

HISTÓRICO: Aquisição de enxovais para bebê destinados à Secretaria Municipal de Assistência Social (CSU).

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 36,00 | unid | SABONETE DE BEBÊ ANTI-LÁGRIMAS DE NO MÍNIMO 200ML, CAMOMILA E ALOE VERA     | 8,30          | 298,80     |
| 2    | 36,00 | unid | MACACÃO DE MALHA PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                         | 9,35          | 336,60     |
| 3    | 36,00 | unid | MACACÃO DE SOFT PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                          | 13,80         | 496,80     |
| 4    | 12,00 | unid | MACACÃO DE PLUSH PARA RECÉM NASCIDO, DIVERSAS CORES                         | 22,50         | 270,00     |
| 5    | 36,00 | unid | TOALHA DE BANHO COM CAPUZ PARA BEBÊ, COM NO MÍNIMO 75CM X 75CM ANTIALÉRGICA | 12,20         | 439,20     |
| 6    | 36,00 | unid | COBERTOR INFANTIL, COR NEUTRA, COM NO MÍNIMO 90X110CM, ANTIALÉRGICO         | 16,20         | 583,20     |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 2.424,60 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| Paulo César Mori | Marialva, de de                       |

### 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

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

Credor: S. M. CORREA  
C.N.P.J.: 12.450.655/0001-40



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 116/2018**

**Data : 18/06/2018**

**Conta Creditada S. M. CORREA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 1483-4**

**Conta: 54690-9**

**Valor Pago: 1.796,90**

**NºAutenticação:**