



# 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: 4255 / 2018 Ordinário Data: 25/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104039 PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS - ME  
Endereço: Comercial: AV. PRESIDENTE GETULIO B VARGAS, 865 - - C.E.P. 86600183 - Rolândia - PR  
C.N.P.J.: 85.515.542/0001-50 Insc. Est.:  
Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 0126- Conta: 10758-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT  
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Reduzido: 388  
F. de Recurso: 31500 Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n 31500  
Desdobramento: 42 00 MOBILIÁRIO EM GERAL

Tipo de Licitação:  
Tomada de Preço  
Nº Licitação.....: 26/2017  
Nº NAD.....: 4330  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 50.000,00       | 21.351,50      | 364,00 | 20.987,50   |

**HISTÓRICO:** O item suprimirá a demanda junto ao estabelecimento municipal de saúde denominado Unidade de Saúde de Jardim Shenandhoa, especificamente, em sala de trabalho dos agentes comunitários saúde, com a finalidade dos mesmos terem um mobiliário adequado para desenvolver suas atividades laborais.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                             | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | Mesa de reunião em mdf de 18mm 2,00x1,00x0,75 estrutura em ferro na cor preta 70x50 pintura epóxi, cor a definir da mesa. | 364,00        | 364,00     |

| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 364,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:  
\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
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: PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS -  
C.N.P.J.: 85.515.542/0001-50

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4807 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 24/04/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 104039 - PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS - ME**CNPJ:** 85.515.542/0001-50**Insc. Estadual:****Endereço:** AV. PRESIDENTE GETULIO B VARGAS, 865**Bairro:** Centro **Cidade:** Rolândia - PR**CEP:** 86.600-183**Telefone:** 44-3255-2239

|                                     |                                                                                 |                         |                        |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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>      | Tomada de Preços       |
| <b>Função:</b> 10                   | Saúde                                                                           | <b>Nº Licitação:</b>    | 26 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 302              | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                           | <b>Nº Contrato:</b>     | 17 / 2018              |
| <b>Programa:</b> 0008               | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                          | <b>Termínio:</b>        | 07/02/2019             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 1031      | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS HOSPITA                     | <b>Data Publicação:</b> | 08/02/2018             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 4.4.90.52.0 | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                                              | <b>Homologação:</b>     | 07/02/2018             |
| <b>Desdobramento:</b> 42            | MOBILIÁRIO EM GERAL                                                             | <b>ID Contrato:</b>     | 201817                 |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00         |                                                                                 | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 31500      | Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n.º 204-GM- 2007 | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                     | Federal                                                                         |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>               | Não                                                                             | <b>Reduzido:</b> 388    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** O item suprimirá a demanda junto ao estabelecimento municipal de saúde denominado Unidade de Saúde de Jardim Shenandhoa, especificamente, em sala de trabalho dos agentes comunitários saúde, com a finalidade dos mesmos terem um mobiliário adequado para desenvolver suas atividades laborais.

**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             | 88506 | Mesa de reunião em mdf de 18mm 2,00x1,00x0,75 estrutura em ferro na cor preta 70x50 pintura epóxi, cor a definir da mesa. | UNID.   | 1,00       | 364,0000      | 364,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                           |         |            |               | <b>364,00</b> |

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

Marcelo Aparecido R. Manguetti  
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

Marisa Ap. Franzin Batista  
Diretora de Promoção de Assistência à Saúde  
Marialva - PR

|                                                                                                                               |                                                             |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Recebemos de PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LT os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado.        |                                                             | <b>NF-e</b><br><b>Nº1680</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| Emissão: 07/06/2018 Valor Total: 364,00 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA 0000098 - RUA: SANTA EFIGENIA, 680 - M | DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                |

**PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA ME**

**PRIMAX**  
 AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 865

**PRIMAX** CENTRO  
 ROLANDIA-PR  
 86600-183  
 (43) 3015 4270

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº1680**  
**SÉRIE 1**  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4118 0685 5155 4200 0150 5500 1000 0016 8010 9292 3268**

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 Autorizada.

|                                                                    |                                   |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA DE TERCEIROS</b> |                                   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141180095575532 em 07/06/2018 às 17:39</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9020682954</b>                            | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br><b>85.515.542/0001-50</b>                                                |

|                                                                      |                       |                           |                    |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                               |                       | CNPJ/CPF                  | DATA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA 0000098</b> |                       | <b>76.282.680/0001-45</b> | <b>07/06/2018</b>  |
| ENDEREÇO                                                             | BAIRRO/DISTRITO       | CEP                       | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| <b>RUA: SANTA EFIGENIA, 680</b>                                      | <b>CENTRO</b>         | <b>86990-000</b>          | <b>07/06/2018</b>  |
| MUNICÍPIO                                                            | FONE/FAX              | UF                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| <b>MARIALVA</b>                                                      | <b>(44) 3232 8383</b> | <b>PR</b>                 | <b>17:39:22</b>    |

|                  |  |                       |  |                               |           |                              |
|------------------|--|-----------------------|--|-------------------------------|-----------|------------------------------|
| FATURA/DUPLICATA |  | Nº FATURA <b>1680</b> |  | VALOR ORIGINAL: <b>364,00</b> | DESCONTO: | VALOR LÍQUIDO: <b>364,00</b> |
| 1) 1680 07/06/18 |  | 364,00                |  |                               |           |                              |

|                         |                 |               |                             |                            |                 |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                         |                 |               |                             |                            |                 | <b>364,00</b>            |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIOS  | VALOR TOTAL DO IPI         | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |               |                             |                            |                 | <b>364,00</b>            |

|                                     |         |                 |             |                  |                    |          |
|-------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                   |         | 0-Emitente      | <b>0</b>    |                  |                    |          |
| ENDEREÇO                            |         | 1-Destinatário  |             |                  |                    |          |
|                                     |         | 3-Sem frete     |             |                  |                    |          |
| QUANTIDADE                          |         | MUNICÍPIO       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| <b>1</b>                            | ESPÉCIE |                 |             |                  |                    |          |
| MARCA                               |         | NUMERAÇÃO       |             | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |
|                                     |         |                 |             |                  |                    |          |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                              |          |       |      |     |            |                |             |         |            |           |
|-----------------------------|------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| COD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UND | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI |
| 304                         | MESA REUNIÃO 2,00 X 1,00     | 94033000 | 0400  | 5102 | UN  | 1,0000     | 364,0000       | 364,00      |         |            |           |

Marc  
 Bull

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:  
☐ CONVITE  
☒ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREÇO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 26 DE 07/02/18  
 Day

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

|                                                                                                                                                      |  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                     |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                           |  |                    |
| EMPENHO: 4255/2018 FUNDO MUN. SAUDE BANCO ITAU AG.: 0126 C/C.: 10758-0                                                                               |  |                    |
| PED: 000296 Representante: 006 KARINA                                                                                                                |  |                    |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS, LEI GERAL DE ME OU EPP 123/2006. |  |                    |



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 22555-X BB/C.C 22555-X (Estrut. Da Rede De Serviços De Atenção Básica De Saúde)**

**Lote nº: 121/2018**

**Data : 18/06/2018**

**Conta Creditada PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS - ME**

**Banco: 341 BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 0126-**

**Conta: 10758-0**

**Valor Pago: 364,00**

**Nº Autenticação: 805D8DE0A801FD90**