



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: 3849 / 2018 Ordinário Data: 13/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 48611 COMERCIAL FARIAS LTDA - ME
Endereço: Comercial: AV. MORANGUEIRA, 223 - - C.E.P. 87030300 - MARINGA - PR
C.N.P.J.: 04.292.519/0001-41 Insc. Est.:
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:111893-5

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: 1138
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 56/2017
Nº NAD.....: 3917
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	266.011,87	27,80	265.984,07

HISTÓRICO: O item atenderá a demanda junto a Unidade de Saúde Vila Antonio.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	Un	Carimbo automático personalizado 38 x 14 mod.4911	27,80	27,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	27,80
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: COMERCIAL FARIAS LTDA - ME
C.N.P.J.: 04.292.519/0001-41

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4075 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 05/04/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 48611 - COMERCIAL FARIAS LTDA - ME****CNPJ: 04.292.519/0001-41****Insc. Estadual:****Endereço: AV. MORANGUEIRA, 223****Bairro: ZONA 07 Cidade: MARINGÁ - PR****CEP: 87.030-300****Telefone: 44-3626-3660**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	56 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	168 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	03/07/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	04/07/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	03/07/2017
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	ID Contrato:	2017168
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1138	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: O item atenderá a demanda junto a Unidade de Saúde Vila Antonio.**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	83823	Carimbo automático personalizado 38 x 14 mod.4911##	Un	1,00	27,8000	27,80
Total:						27,80

Marcelo Aparecido R. Manguetti
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.357/17
Maringá - PR**José Orlando Benedetti Villa**
Secretário Municipal de Saúde**Cláudio Virgêntin**
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE COMERCIAL FARIAS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.036.013 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 3 / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL FARIAS LTDA-ME AV MORANGUEIRA, 223 ZONA 7 ZONA 7 MARINGÁ PR TEL/FAX: 04430263660 CEP: 87030300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.036.013 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0504 2925 1900 0141 5500 1000 0360 1310 0007 3988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.DE TERC. C/ ST. SUBSTITUIDO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180075469417 - 03/05/2018 10:00:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022982742	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.292.519/0001-41	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 12185-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 03/05/2018
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/05/2018
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:00:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
036013-A	02/06/2018	27,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 27,80			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO PADRAO, 2 -		MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
4834	CARIMBO AUTOMÁTICO TRODAT 4911(38X14)	96110000	0 500	5405	UN	1,0000	27,8000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manoel
representante

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGAO C. 168
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 56 DE 03/04/17
Way.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSIST HOSPIITALAR E AMBULATORIAL NOTA EMPENHO 3849/2018 - PREGAO PRES 56/2017 - NAD 3917 CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 1187-8 C/C 111.893-5 Vendedores: 201-LICITAÇÕES / 4-VENDEDOR EXTERNO PADRAO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 97/2018

Data : 23/05/2018

Conta Creditada COMERCIAL FARIAS LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 111893-5

Valor Pago: 27,80

NºAutenticação: 3EB73ACD59C128BC