



# 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: 5189 / 2018 Ordinário Data: 15/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 47271 DEPOSITO PLANALTO MARIALVA LTDA ME

Endereço: Comercial: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 2.611 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 07.964.478/0001-80

Insc. Est.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:919-9

|                                                                                    |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                | Tipo de Licitação:          |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | Pregão                      |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL           | Nº Licitação.....: 111/2016 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                              | Nº NAD.....: 5276           |
| Reduzido: 1138                                                                     | Nº Convênio:/               |
| F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ |                             |
| 31494                                                                              |                             |
| Desdobramento: 24 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS                      |                             |

|                 |                |        |             |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
| 0,00            | 237.525,06     | 140,40 | 237.384,66  |

HISTÓRICO: O item atenderá a demanda junto à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR.

| ITEM | QTD  | UN | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|----|---------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 3,00 | UN | „,Fechadura para porta de ferro | 46,80         | 140,40     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 140,40 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Credor: DEPOSITO PLANALTO MARIALVA LTDA ME  
C.N.P.J.: 07.964.478/0001-80

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5799 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/05/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47271 - DEPÓSITO PLANALTO MARIALVA LTDA ME**CNPJ:** 07.964.478/0001-80**Insc. Estadual:****Endereço:** AV. CRISTOVAO COLOMBO, 2.611**Bairro:** VILA ANTONIO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:** 3232-2798

|                                     |                                                                            |                         |                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                    | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                   | <b>Processo:</b>        | 198 / 2016            |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                             | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                |
| <b>Função:</b> 10                   | Saúde                                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 111 / 2016            |
| <b>Sub Função:</b> 302              | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                      | <b>Nº Contrato:</b>     | 261 / 2016            |
| <b>Programa:</b> 0008               | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                     | <b>Termínio:</b>        | 03/10/2018            |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052      | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                      | <b>Data Publicação:</b> | 06/10/2016            |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30.0 | MATERIAL DE CONSUMO                                                        | <b>Homologação:</b>     | 04/10/2016            |
| <b>Desdobramento:</b> 24            | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS                                   | <b>ID Contrato:</b>     | 2016261               |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00         |                                                                            | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 31494      | BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Recurso:</b>                     | Próprio                                                                    |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>               | Não                                                                        | <b>Reduzido:</b> 1138   | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** O item atenderá a demanda junto à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                        | Marca | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|----------------------------------|-------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 80479 | ,,,Fechadura para porta de ferro | 3F    | UN      | 3,00       | 46,8000       | 140,40        |
| <b>Total:</b> |       |                                  |       |         |            |               | <b>140,40</b> |

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

*Marcelo Aparecido R. Manguetti*

Marcelo Aparecido R. Manguetti  
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                              |                                         |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE DEPOSITO PLANALTO MARIALVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000224<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 16/05/2018 - EST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 140,40                 |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                              |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000224 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| DEPOSITO PLANALTO MARIALVA ME<br>AV CRISTOVAO COLOMBO, 2611 A - VILA ANTONIA -<br>CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR<br>TEL: (44)3232-2320 |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                   |  | CHAVE DE ACESSO<br>4118 0507 9644 7800 0180 5500 1000 0002 2410 0000 2367                                                          |                                                                                    |
| VENDA A VISTA                                                                                                                          |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                     |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                    |                                                                                    |
| 9037099012                                                                                                                             |  | 141180083534071 16/05/2018 09:51:45                                                                                                |                                                                                    |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                               |  | CNPJ                                                                                                                               |                                                                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                    |  | 07.964.478/0001-80                                                                                                                 |                                                                                    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                                                       |  | 76.282.680/0001-45                                                                                                                 |                                                                                    |
| ENDEREÇO                                                                                                                               |  | DATA DA EMISSÃO                                                                                                                    |                                                                                    |
| RUA SANTA EFIGENIA , 680                                                                                                               |  | 16/05/2018                                                                                                                         |                                                                                    |
| MUNICÍPIO                                                                                                                              |  | DATA SAÍDA / ENTRADA                                                                                                               |                                                                                    |
| MARIALVA                                                                                                                               |  | 16/05/2018                                                                                                                         |                                                                                    |
| FONE / FAX                                                                                                                             |  | HORA DA SAÍDA                                                                                                                      |                                                                                    |
| (44)3232-8383                                                                                                                          |  | 09:45:30                                                                                                                           |                                                                                    |
| UF                                                                                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                 |                                                                                    |
| PR                                                                                                                                     |  | 9037099012                                                                                                                         |                                                                                    |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 224-1        | 16/05/2018 | 140,40 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 44,16                     | 140,40                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 140,40                   |

|                                       |         |                 |           |             |                  |    |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |           |             |                  |    |                    |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |           |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |
| 3                                     |         |                 |           |             |                  |    |                    |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 8855                    | FECH PERFIL ESTR BR 21 CIL 50 INOX 3F | 83014000 | 0103  | 5102 | PC    | 3,0000 | 46,800000      | 140,40      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

*man do paulo*

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 9.637/17  
Marialva-PR

|                                            |        |
|--------------------------------------------|--------|
| AQUISIÇÃO - de acordo com:                 |        |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |        |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |        |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. 261 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |        |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |        |
| Nº 111 DE 04/10/16.                        |        |
| <i>Day</i>                                 |        |

|                                                                                                                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                          |                    |
| PREGÃO 111/2016                                                                                                                                     |                    |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIALVA-PR /<br>Trib aprox R\$: 18,88 Federal e R\$: 25,27 Estadual / Fonte:<br>IBPT/empresometro.com.brPR S3A6R4 |                    |



## 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 DEPOSITO PLANALTO MARIALVA LTDA ME**

**Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-7**

**Conta: 919-9**

**Valor Pago: 140,40**

**Nº Autenticação: F93A4F532CB87F96**