



# 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: 7804 / 2018 Ordinário Data: 23/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 102016 DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP

Endereço: Comercial: GETULIO VARGAS, 1091 - - C.E.P. 86900000 - Jandaia do Sul - PR

C.N.P.J.: 16.804.425/0001-93 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0856-7 Conta:25051-1

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: 23 00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 99/2017

Nº NAD.....: 7940

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

139.230,80

Valor

428,96

Saldo Atual

138.801,84

HISTÓRICO: Aquisição de camisetas para campanha de combate ao tabagismo destinados à Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 C/C 624.016-4

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 56,00 | Unid | Camiseta em malha P.V. com 67% poliéster e 33% viscose, na cor branca ou colorida (cor a definir), com gola redonda com ribana, com estampas podendo ser na frente, costas e mangas em até cinco cores cada estampa. Tamanhos adulto e infantil, com tamanhos definidos a cada ordem de fornecimento para diversas campanhas da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR. (EVENTOS SECRETARIA DE SAÚDE) | 7,66          | 428,96     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

428,96

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP  
C.N.P.J.: 16.804.425/0001-93

### PAGAMENTO

### ORDEN 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

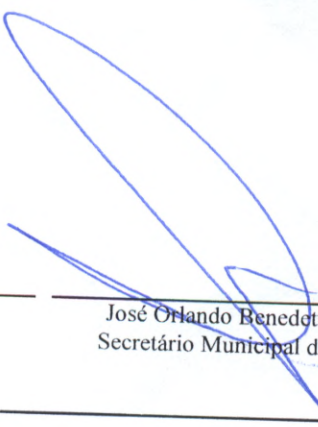
Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/07/2018****8691 / 2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 102016 - DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP**CNPJ:** 16.804.425/0001-93**Insc. Estadual:****Endereço:** GETULIO VARGAS, 1091**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Jandaia do Sul - PR**Telefone:** 43-34324946**CEP:** 86.900-000

|                                    |                                                                         |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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>    | 99 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                   | <b>Nº Contrato:</b>     | 289 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                  | <b>Termo:</b>           | 02/10/2018             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                   | <b>Data Publicação:</b> | 03/10/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                                     | <b>Homologação:</b>     | 02/10/2017             |
| <b>Desdobramento:</b> 23           | UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS                                         | <b>ID Contrato:</b>     | 2017289                |
| <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 Sa | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                 |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                     | <b>Reduzido:</b> 1138   | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de camisetas para campanha de combate ao tabagismo destinados à Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 C/C 624.016-4**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Marca | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 87083 | Camiseta em malha P.V. com 67% poliéster e 33% viscose, na cor branca ou colorida (cor a definir), com gola redonda com ribana, com estampas podendo ser na frente, costas e mangas em até cinco cores cada estampa. Tamanhos adulto e infantil, com tamanhos definidos a cada ordem de fornecimento para diversas campanhas da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR. (EVENTOS SECRETARIA DE SAÚDE) | DL    | Unid    | 56,00      | 7,6600        | 428,96        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |            |               | <b>428,96</b> |

  
\_\_\_\_\_  
Marcelo Romão  
Responsável pela Elaboração  
\_\_\_\_\_  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
\_\_\_\_\_  
Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                   |                                         |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| RECEBIMENTOS DE DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | 2169       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 001 |

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI EPP<br>RUA SEGUNDO COSTENARO, 85<br>PQ INDL DOMINGOS MASSA<br>JANDAIA DO SUL - PR<br>CEP: 86900000 - FONE: (43)34324900 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 2169<br>SÉRIE: 001<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                                       |                        |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5101-VENDAS | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>9060734558 | CNPJ<br>16804425000193 | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a><br>41180816804425000193550010000021691000021692<br>PROTOCOLO<br>141180143176670 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                 |                           |                                |                                  |
|-------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>MUNICÍPIO DE MARIALVA |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>23/08/2018    |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, Nº 680          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000               | DATA SAÍDA/ENTRADA<br>23/08/2018 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                           | UF<br>PR                  | FONE                           | HORA DE SAÍDA                    |
|                                                 |                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO   |                                  |

|        |            |        |  |  |  |
|--------|------------|--------|--|--|--|
| FATURA | 22/09/2018 | 428,96 |  |  |  |
|--------|------------|--------|--|--|--|

|                                 |                       |                                              |                                    |                                    |                               |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                       |                                              |                                    |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>428,96 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO       | DESCONTO                                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>428,96 |

|                                     |                                                    |                  |                       |                        |                    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                                    |                  |                       |                        |                    |
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO             | FRETE POR CONTA<br>1 - EMISSOR<br>2 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT<br>I | PLACA VEÍCULO         | UF                     | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO                                          |                  |                       | UF                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE/ESPECIE<br>01 VOLUME     | MARCA<br>CAIXA                                     | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO<br>10,0 KG | PESO LÍQUIDO<br>9,6 KG |                    |

|                             |                                         |          |       |      |     |     |           |           |         |          |         |           |          |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|-----|-----|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                         |          |       |      |     |     |           |           |         |          |         |           |          |
| CODIGO                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM      | COSOS | CFOP | UN  | QTD | VLR UNIT. | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 170754                      | CAMISETA GOLA CARECA PREF MARIALVA - PV | 61099000 | 0102  | 5101 | PCS | 56  | 7,66      | 428,96    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0         | 0        |

*Handwritten signature:* José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
Decreto 5.637/17

|                                                                                                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| AQUISIÇÃO - de acordo com:                                                                          |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE                                                                    |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO                                                            |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA                                                               |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO                                                          | C 289    |
| DISPENSAS                                                                                           |          |
| 99                                                                                                  | 02/10/17 |
| <i>Handwritten signature:</i> Day                                                                   |          |
| <i>Handwritten signature:</i> Juliana Aparecida dos Santos<br>Gerente de Ouvidoria<br>Marialva - PR |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ADDS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| Vº da Nota de Empenho: 7804/2018 Nº do Pregão: 99/2017 Horário de Entrega: COMERCIAL Dados Bancários: Banco do Brasil ag 1856-7 c/c 25051-1 Endereço de Entrega: RUA CAMPOS SALES 425 ESQUINA COM A RUA NOSSA SENHOR DO ROCIO CENTRO - CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR Contato: JULIANA - Fone: 44 99996-3110 |                    |
| ERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 10,38. CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 42%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006                                                                                                                                                                       |                    |



## 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: 204/2018**

**Data : 13/09/2018**

**Conta Creditada DISTRIBUIDORA LILIAN - EIRELI - EPP**

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

**Agência: 0856-7**

**Conta: 25051-1**

**Valor Pago: 428,96**

**NºAutenticação: A3AF38F721904E84**