



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: 8767 / 2018 Ordinário Data: 13/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 48750 ALBGRAF FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA ME
Endereço: Comercial: RUA PEROLA DO VALE, 55 - - C.E.P. 89062212 - Blumenau - SC
C.N.P.J.: 05.665.084/0001-04 Insc. Est.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:2374- Conta:781-6

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.....: 92/2017
Nº NAD.....: 8907
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	131.600,51	3.960,00	127.640,51

HISTÓRICO: Os itens atenderão a demanda junto aos estabelecimentos municipais de saúde.
Fonte: 31494
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4000,00	BLO	Receituário, 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 15,5x22cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 1.000 (Mil) blocos	0,99	3.960,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.960,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: ALBGRAF FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA MI
C.N.P.J.: 05.665.084/0001-04

Banco _____

Nº da Conta _____

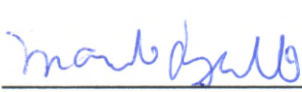
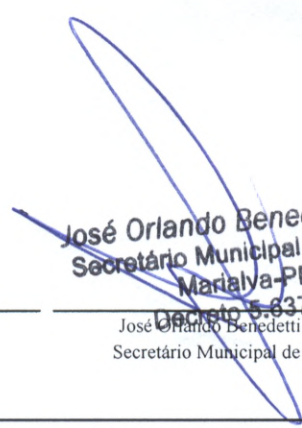
Nº do Cheque _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9738 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 13/08/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 48750 - ALBGRAF FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA ME**CNPJ:** 05.665.084/0001-04**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA PEROLA DO VALE, 55**Bairro:** ITOUJAVA CENTRAL **Cidade:** Blumenau - SC**CEP:** 89.062-212**Telefone:** 47-3337-1854

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	92 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	264 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	01/09/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	02/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/09/2017
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	ID Contrato:	2017264
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: Os itens atenderão a demanda junto aos estabelecimentos municipais de saúde.**Fonte:** 31494**Conta Corrente:** 624.016-4**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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86577	#Receituário, 100x1 via, em appel sulfite 56g, formato 15,5x22cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 1.000 (Mil) blocos#	ALBGRAF	BLOCO	4.000,00	0,9900	3.960,00
Total:							3.960,00

 Marcelo Aparecido R. Manguetti Responsável pela Elaboração	 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva - PR Decreto 5.837/17	Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração
--	---	--

RECEBEMOS DE ALBGRAF FORMULARIOS CONTINUOS LTDA EPP - CNPJ 05.665.084/0001-04 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 31/08/2018 Dest/Rem: PREF MUNI DE MARIALVA - CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45 Total: 3.960,00		NF-e Nº 000.000.493 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

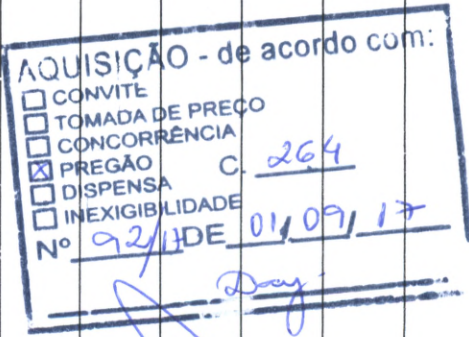
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALBGRAF FORMULARIOS CONTINUOS LTDA EPP RUA PEROLA DO VALE 055, SALA 02 ITOUPAVA CENTRA - 89062-212 BLUMENAU - SC FONE (47) 3337-1854		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.493 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0805 6650 8400 0104 5500 1000 0004 9313 4251 6310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180119289954 31/08/2018 14:15:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254571638	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.665.084/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNI DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 31/08/2018
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA 680	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 493	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.960,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 3-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0008-64
ENDEREÇO RUA ALWIN RUTZEN, 130		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255341725	
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
004731	RECEITUARIO	48201000	0102	6949	BLS	4.000	0,99	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 3491-PREF MUNI DE MARIA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. REFERENTE A NOTA DE SERVICO N 1993 NOTA PARA TRANSPORTE		 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR



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 ALBGRAF FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA ME

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2374-

Conta: 781-6

Valor Pago: 3.960,00

Nº Autenticação: 27A3C6034FACAA99