



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: 9438 / 2019 Ordinário Data: 16/10/2019 Página 1 / 1

Credor: 104450 EDER RONI OLIVARTE 02843780977

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.631.649/0001-39

Insc. Est.:

Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340- Conta: 150940-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 33/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9570
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 1197	
F. de Recurso: 51498 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 51498	
Desdobramento: 44 00 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS	

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

35.692,88

Valor

2.225,17

Saldo Atual

33.467,71

HISTÓRICO: Aquisição de itens, referentes a sinalização visual, destinados ao estabelecimento de saúde denominado Clínica de Mulher.
Fonte: 51498
Conta Corrente: 154-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	23,21	M²	PLACA DE PVC COM 2 MM DE EPSESSURA ADESIVADO, COM FITA DUPLA FACE EM VERSO PARA A FIXAÇÃO QUAND SOLICITADO	44,50	1.032,85
2	6,48	M²	PLACA EM ACM COM 3 MM DE ESPESURA, COM ESTRUTURA METÁLICA GALVANIZADA DE SUSTENTAÇÃO E FIXAÇÃO, DEVIDAMENTE INSTALADA	184,00	1.192,32

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.225,17

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: EDER RONI OLIVARTE 02843780977

C.N.P.J.: 19.631.649/0001-39

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

NOME/RAZÃO SOCIAL EDER LONI OLIVARTE 02843780977		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7459143
ENDEREÇO JUAN MORANTE SOLER, 72		BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO JOAO OLIMP			1a. VIA
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE (44) 3232-5723		CEP 86990-000	CNPJ/CPF 19.631.649/0001-39		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5105	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL -	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 CENTRO		BAIRRO/DISTRITO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA EMISSÃO 20/12/2019	
				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/12/2019	
				HORA DA SAÍDA 12:20:00	

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO					DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.225,17	HashCode 5EDE.243A.B8C0.8CF8.264A.D88C.4699.6F2D Data da impressão: 20/12/2019 12:03:27.441
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.225,17	

NOME/RAZÃO SOCIAL EDER RONI OLIVARTE 02843780977		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO		1	PLACA DO VEÍCULO -	UF PR	CNPJ/CPF 19.631.649/0001-39
ENDEREÇO JUAN MORANTE SOLER, 72		MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg	

41 - NÃO TRIBUTADA



53100110010-0 15052519798-7 54994856991-4 02565054529-2

EDER RONI OLIVARIE 02843780977		NFAe
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 7459143

NOME/RAZÃO SOCIAL EDER RONI OLIVARTE 02843780977		X	SAÍDA		ENTRADA	N° 7459143	
ENDEREÇO JUAN MORANTE SOLER, 72		BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO JOAO OLIMP				2a. VIA	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	EMITENTE/ARQUIVO				
FONE (44) 3232-5723		CEP 86990-000	CNPJ/CPF 19.631.649/0001-39				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5105	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL -	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45				
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 CENTRO		BAIRRO/DISTRITO		CEP 86990-000			
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
			DATA DA EMISSÃO 20/12/2019				
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/12/2019				
			HORA DA SAÍDA 12:20:00				

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO					DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)	
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.225,17	HashCode SEDE.243A.B6C0.8CF8.264A.D88C.4699.6F2D	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.225,17	Data da impressão: 20/12/2019 12:03:27.795	

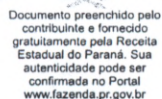
NOME/RAZÃO SOCIAL EDER RONI OLIVARTE 02843780977		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO		PLACA DO VEICULO -		UF PR	CNPJ/CPF 19.631.649/0001-39
ENDEREÇO JUAN MORANTE SOLER, 72		MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							

Documento fiscal preenchido por 2843780977.
NF-e emitida por Microempreendedor Individual - MEI.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL.



53100110010-0 15052519798-7 54994856991-4 02565054529-5

NOME/RAZÃO SOCIAL EDER RONI OLIVARTE 02843780977		X	SAÍDA		ENTRADA	Nº 7459143
ENDEREÇO JUAN MORANTE SOLER, 72		BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO JOAO OLIMP				3a. VIA
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	EMITENTE/FISCO DESTINO			
FONE (44) 3232-5723	CEP 86990-000	CNPJ/CPF 19.631.649/0001-39				
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	



20/12/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/12/2019
HORA DA SAÍDA
12:20:00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 41 - NÃO TRIBUTADA	 53100110010-0 15052519798.7 64004851004 1 0050004 000 0
--	---

Documento preenchido pelo
contribuinte e fornecido
gratuitamente pela Receita
Estadual do Paraná. Sua
autenticidade pode ser
confirmada no Portal
www.fazenda.pr.gov.br

DATA DA EMISSÃO	20/12/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	20/12/2019
HORA DA SAÍDA	12:20:00

DADOS DO PRODUTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 41 - NÃO TRIBUTADA	
--	--

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 33-19 DE ____/____/____

W

08/01/2020

- BANCO DO BRASIL -

15:16:15

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****24/12/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****334-70000000****VALOR TOTAL:****2.225,17********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: EDER RONI OLIVARTE 02843780977****BANCO : 756 - SICCOB****AGÊNCIA : 434-0****CONTA : 00.000.150.940-3****Nr. Autenticação: 4.7FF.8BF.36E.E0A.5DE**