



# 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: 7615 / 2020 Ordinário Data: 29/09/2020 Página 1 / 1

Credor: 105838 GUILHERME SCUIRA - ME

Endereço: Comercial: Rua Benjamim Constant, 461 - Apto 02 - C.E.P. 85200000 - Pitanga - PR

C.N.P.J.: 24.004.543/0001-45

Insc. Est.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:3632- Conta:32333-7

|                                                                                          |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Órgão: 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.....: 84/2019 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                                    | Nº NAD.....: 7644          |
| Reduzido: 289                                                                            | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 |                            |
| Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS                             |                            |

|                 |                |          |             |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
| 400.000,00      | 121.530,62     | 7.584,40 | 113.946,22  |

HISTÓRICO: Fornecimento de peças para manutenção em aparelhos de ar condicionado instalados em estabelecimentos municipais de saúde.  
Fonte: 31494  
Conta Corrente: 624.016-4

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|---------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNI | PEÇAS AR CONDICIONADO, NOVAS, ORIGINAIS GENUÍNAS OU SIMILARES | 7.584,40      | 7.584,40   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 7.584,40 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

Prefeitura Municipal  
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: GUILHERME SCUIRA - ME  
C.N.P.J.: 24.004.543/0001-45

|                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de GUILHERME SCUIRA ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.<br>Emissão: 03/11/2020 Dest/Rem: 303 - PREFEITURA DE MARIALVA Valor Total: 7.584,40 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.465</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GUILHERME SCUIRA ME</b><br> RUA BENJAMIN CONSTANT, 461 - CENTRO<br>- PITANGA - PR - CEP: 85200-000<br>Fone: (42)3646-4042 |                                             | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.465</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAMÉ DE ACESSO<br><b>4120 1124 0045 4300 0145 5500 1000 0004 6517 6258 4400</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                  |                                             | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141200210514046</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9071459133                                                                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>24.004.543/0001-45                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                     |          |                                  |                               |
|-----------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                     |          |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>303 - PREFEITURA DE MARIALVA |          | CNPJ / CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>03/11/2020 |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                 |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000              |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | UF<br>PR | TELEFONE / FAX<br>(44)3232-8383  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|                                                     |          |                                  | HORA DA SAÍDA<br>15:35:29     |

|                |             |                        |
|----------------|-------------|------------------------|
| <b>FATURA</b>  |             | <b>DADOS DA FATURA</b> |
| Número         | 000465      |                        |
| Valor Original | R\$7.584,40 |                        |
| Valor Desconto | R\$0,00     |                        |
| Valor Líquido  | R\$7.584,40 |                        |

|                                              |                                    |
|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                    |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00              | VALOR DO ICMS<br>0,00              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>7.584,40         |                                    |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00            |
| DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |
| VALOR DO IPI<br>0,00                         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>7.584,40    |

|                                              |         |                                  |              |
|----------------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                  |              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                        | UF           |
| QUANTIDADE<br>1                              | ESPECIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO    |
|                                              |         | PESO BRUTO                       | PESO LÍQUIDO |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                                    |          |       |      |       |        |                |                |               |                    |            |           |                 |      |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | IPIT |
| 625                                  | PECAS AR COND. NOVAS, ORIGINAIS GENUINAS/SIMILARES | 85444900 | 0103  | 5102 | UNID  | 1,0000 | 7.584,4000     | 0,00           | 7.584,40      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00 |

  
 José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.837/17  
 Marialva - PR

  
 mar alv  
 manub

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. _____ |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |          |
| Nº 84/19 DE ____/____/____                 |          |

|                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |                               |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0     |

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO N 7615/2020 | RESERVADO AO FISCO |



## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

| E M P E N H O   |                                                                  |         |                                                                  |                              |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Nº do Empenho:  | 7615/2020                                                        | Tipo:   | Ordinário                                                        | Emissão: 29/09/2020          |
|                 |                                                                  |         |                                                                  | Página: 1 / 1                |
| Credor:         | 105838 - GUILHERME SCUIRA - ME                                   |         |                                                                  | CPF/CNPJ: 24.004.543/0001-45 |
| Endereço:       | Comercial: Rua Benjamim Constant, 461 - Apto 02                  |         | Bairro:                                                          | Vila Sulina                  |
| Cidade:         | Pitanga                                                          | Estado: | PR                                                               | CEP: 85200000                |
| Órgão:          | 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    |         |                                                                  | Processo: 199/2019           |
| Unidade:        | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                           |         |                                                                  | Tipo de Licitação: Pregão    |
| Prog. Trabalho: | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                    |         |                                                                  | Nº Licitação: 84/2019        |
| F. de Recurso:  | 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços |         |                                                                  | Contrato: 2019324/2019       |
| Desdobramento:  | 25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS                     |         |                                                                  |                              |
| Elemento Desp.: | 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO                                 |         |                                                                  |                              |
| ITEM            | QTD                                                              | UN      | ESPECIFICAÇÃO                                                    | VLR. UNITÁRIO                |
| 1               | 1.00                                                             | UNID    | PEÇAS AR CONDICIONADO, NOVAS, ORIGINAIS<br>GENUÍNAS OU SIMILARES | 7.584,40                     |
|                 |                                                                  |         |                                                                  | VLR. TOTAL                   |
|                 |                                                                  |         |                                                                  | 7.584,40                     |
|                 |                                                                  |         |                                                                  | Total Empenhado:             |
|                 |                                                                  |         |                                                                  | 7.584,40                     |



15/12/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:30:30

## 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:

10/12/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

262-18000000

VALOR TOTAL:

7.584,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: GUILHERME SCUIRA - ME

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 363-2

CONTA : 000000323337

=====

Nr. Autenticação: C.133.076.EEF.3B0.43A