

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: 4599 /	2021 Ordinário	Data: 18/06/2021		Pá	gina 1/
	DISTRIBUIDORA EIRELI-ME BRAGA, 440 C.E.P. 87160000 - Insc. Est.: A. Ag.:773-0 Conta:12663-2	MANDAGUAÇU - PR			
Unidade: 07.002. FUNDO 1 Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.05 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. Reduzido: 251 F. de Recurso: 31494 BB/C		Ações e Serviços Públ	31494	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação: 43 Nº NAD	
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor		Saldo Atu	
120.000,00	97.570,27 Gêneros Alimentícios para atender a c	136,00		97.434,2	/
	FICAÇÃO	elifalida do CAI 5		VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTA
1 10.00 CX BOMBON	DE WAFFER COM RECI	HEIO E COBERTURA	DE	5,20	52,0
	ATE,CAIXA COM 20 UNIDADES. ONDENSADO PESO MINIMO DE 3			5,60	84,0
Local de Entrega	Tatal Patanaãos	0.00	Total I	ia Empenho	136.
Local de Entrega	Total Retenções			iq. Empenho:	136,
Empenhado por: PAUL PAGAMENTO O	O CÉSAR MORI ORDEM DE PAGAMENTO	0,00 Autorizo a Despes	a Acima D Marialy	iscriminada	136,
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acin nota de empenho. Marialva,	O CÉSAR MORI	Autorizo a Despes	A Acima D Marialy VICTOR Pref	iscriminada va, de CELSO MARTINI eito Municipal OSTA DE OLIVEIRA	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acidente de empenho. Marialva, ELTON JON	O CÉSAR MORI PRDEM DE PAGAMENTO Transperimente, desta Varialva de de de	Autorizo a Despes	A Acima D Marialy VICTOR Pref	iscriminada va, de CELSO MARTINI eito Municipal	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acidente de empenho. Marialva, ELTON JON	O CESAR MORI ORDEM DE PAGAMENTO Mar especificado, proveniente, desta Mar al Va de de de	Autorizo a Despes Sec. Recebi(emos) da te	Acima D Marialy VICTOR Pref BRUNO Co Mun. Finan R esouraria d	iscriminada va, de CELSO MARTINI eito Municipal OSTA DE OLIVEIRA nças CRC-PR 067844/O- RECIBO a PREFEITURA DE M em moeda corrente do pa	de 8
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor actinota de empenho. Marialva, ELTON JOR Contador CRO	O CESAR MORI ORDEM DE PAGAMENTO Mar especificado, proveniente, desta Mar al Va de de de	Autorizo a Despes Sec. Recebi(emos) da te	A Acima D Marialy VICTOR Pref BRUNO Co Mun. Finan R esouraria d cada acima	iscriminada va, de CELSO MARTINI eito Municipal OSTA DE OLIVEIRA nças CRC-PR 067844/O- RECIBO a PREFEITURA DE M em moeda corrente do pa	de 8 MARIALV <i>A</i>



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4491 / 2021

Espécie:	Data Emissão: 18/06/2021		Página 1/1
	· CAROL DISTRIBUIDORA EIRELI-ME	Processo:	1
CNP.I: 07.654.231/0001-6	Annous Astronomics Control	Nº. Solicitação:	4.804/2.021
ENDEREÇO: AV. NEY I BAIRRO: VILA FRANCI	BRAGA, 440 HELO CIDADE: MANDAGUAÇU - F CEP: 87.160-000	Modalidade:	Pregão
TELEFONE: 44-3245-20	26 E-MAIL:	Nº Licitação:	43/2021
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	N° Contrato:	176/2021
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Data Publicação:	01/06/2021
Função: 10	Saúde	ID Contrato:	2021176
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial		Loc./Interv. Obra: /	
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Loc./Interv. Obra	1: /
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Cód. Bem:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	. MATERIAL DE CONSUMO	Subvenção:	/
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	Empenho:	4.599/2.021
SubDesdobramento: 12	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA		
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúdo		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de Gêneros Alimentícios para atender a demanda do CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Praça Ademar Bornia, 112 - Centro

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Recurso: Contrapartida:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1		BOMBOM DE WAFFER COM RECHEIO E COBERTURA DE CHOCOLATE.CAIXA COM 20 UNIDADES. NO MÍNIMO 115G	CX	10,00	5,200	52,000
		- Marca: LACTA				
2		LEITE CONDENSADO PESO MINIMO DE 395 GRAMAS - Marca: MARAJOARA	UNID.	15,00	5,600	84,000
					Total:	136.00

Convênio Nº .: /

José orlando Beneda José orlando Beneda Secretário Municipal d Secretário Municipal d Mariat

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

PAULO CÉSAR MORI Responsável pela Elaboração CAROL DISTRIBUIDORA EIRELI ME AV NEY BRAGA,440

VILA FRANCHELO, 87.160-000 MANDAGUAÇU-PR (44)3245-2026

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Página: 1 de 1 NF-e

10.568 Série 1

4121 0707 6542 3100 0168 5500 1000 0105 6810 0031 9122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210141074759 01/07/2021 17:28:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069212864	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF 07.654.231/0001-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE		07.034.231/0001 00
CÓDIGO NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF DATA EMISSÃO
20 PREF. MUN. DE MARIALVA	BAIRRO/DISTRITO	76.282.680/0001-45 01/07/2021
RUA SANTA EFIGENIA, 680 -	MARIALVA	86.990-000 01/07/2021
MARIALVA	(00)3232-8370	PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
FATURA 10568/01 26/07/21 136,00		002 - PRAZO - CARTEIRA
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS FCP		
0,00 VALOR DO ICMS 0,00 0,00 0,00	D BASE DE CALCULO DE ICMS ST. VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 136,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 0,00	ICMS Desonerado 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IFI
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA COD	IGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
	O EMITENTE	PR PR
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE	MARCA NUMERAÇÃO	PESO BRUTO PESO LIQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		
Patricia Daniela B. A. La Patricia Daniela B. CAF	Turin Jose Orlando Seciología Mistoria	AQUISIÇÃO - de acordo como CONVII E CONCORRÊNCIA DO PREGÃO C. DINEXIGIBILIDADE Nº 43 - 21 DE
NICCOLGÃO MUMBOS.		
NADOS ADICIONAIS VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSO	VALOR DO ISSQN
NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REGÃO 43/2021 IAD 4491/2021 AD 4491/2021 AD 4491/2021 AD 4491/2021 AD 4491/2021 AD 4491/2021 AD 5000000000000000000000000000000000000	direito a credito fiscal de ICMS E IPI.	VADO AO FISCO



10/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

10:52:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

06/08/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

176-18000000

VALOR TOTAL:

136,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CAROL DISTRIBUIDORA LTDA

BANCO: 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA: 0.773-0

CONTA: 00.000.012.663-2

Nr. Autenticação: 4.7FF.722.F4C.BA5.1E8