



# 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: **4410 / 2022** Ordinário Data: **02/06/2022** Página **1 / 1**

Credor: 107592 QUALITY PROTECTION - CONSULTORIA, SERVIÇOS E TREINAMENTOS LT

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.942.842/0001-68 Insc. Est.:

Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340- Conta: 109677-0

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO <b>Reduzido:</b> 199 <b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 <b>Desdobramento:</b> 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão <b>Nº Licitação.....:</b> 77/2021 <b>Nº NAD.....:</b> 4422 <b>Nº Convênio: /</b>
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	97.608,32	322,14	97.286,18

**HISTÓRICO:** Aquisição e Recarga de Extintores para atender a demanda das Secretarias e Departamentos desta Municipalidade

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNII	EXTINTOR PQS 06 KG ABC - COM VENCIMENTO PARA 05 ANOS	161,07	322,14

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	322,14
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:  PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada  Marialva, de de
--	--

<b>PAGAMENTO</b> <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
---	--

<b>Prefeitura Municipal de Marialva</b> DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Secretário CRC/PR Nº 078120/O-6	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
---	---

Banco <u>04 JUL. 2022</u> Nº da Conta Nº do Cheque	<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de
--	---

<b>PAGO</b>	Credor: QUALITY PROTECTION - CONSULTORIA, SERVI C.N.P.J.: 23.942.842/0001-68
-------------	---

**QUALITY PROTECTION-  
CONSULTORIA, SERVIÇOS E  
TREINAMENTOS LTDA**

RUA PEDRO GONÇALVES RIBEIRO, 141 - - ANTONIO  
GARCIA SANCHES, Marialva, PR - CEP: 86990000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.028

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0623 9428 4200 0168 5500 1000 0000 2815 7320 0002

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 DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220145550531 - 23/06/2022 08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9092259223

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.942.842/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/06/2022

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:55

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	322,14
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	322,14

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					PR		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	EMBALAGEM			19,550	0,000		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
023	EXTINTOR DE INCENÇÃO PQS 06 KG ABC 05 ANOS NÚMERO DO PEDIDO DE COMPRA: 910/2022 - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB METROPOLITANO - AGÊNCIA: 4340 - C/C: 109.677-0 B. CHAVE PIX: 23.942.842/0001-68	84241000	0400	5102	UN	2,0000	161,0700	322,14					

*Patrícia*  
Patrícia Daniela B. A. Lazzarin  
Gerente de CAPS

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 77-21 DE 1/1

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NÚMERO PEDIDO DE COMPRA: 4422/2022. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB METROPOLITANO AG: 4340, C/C: 109.677-0, CHAVE PIX: 23.942.842/0001-68 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NÚMERO PEDIDO DE COMPRA: 4422/2022. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB METROPOLITANO AG: 4340, C/C: 109.677-0, CHAVE PIX: 23.942.842/0001-68	



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**4422 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 31/05/2022**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 107592 - QUALITY PROTECTION - CONSULTORIA, SERVIÇO.

**CNPJ:** 23.942.842/0001-68

**Insc. Estadual:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:** CIDADE: -

**CEP:**

**TELEFONE:** (44)99837-0442 **E-MAIL:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 5.259/2.022

**Modalidade:** Pregão

**Nº Licitação:** 77/2021

**Nº Contrato:** 401/2021

**Data Publicação:** 24/09/2021

**ID Contrato:** 2021401

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Empenho:** 4.410/2.022

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unid. Orçamentária:** 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10 Saúde  
**Sub Função:** 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
**Programa:** 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento:** 28 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
**SubDesdobramento:** 00  
**Fonte de Recurso:** 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição e Recarga de Extintores para atender a demanda das Secretarias e Departamentos desta Municipalidade

**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:** -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	104312	EXTINTOR PQS 06 KG ABC - COM VENCIMENTO PARA 05 ANOS - Marca: MOCELIN MOCELIN	UNID.	2,00	161,070	322,140

**Total: 322,14**

*Patativa*

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 0.037/17

RICIA BOLONHEIS ARMELIN LAZAI  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

18/07/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:05:08

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

DEBITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 05/07/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO: 191-19000000

VALOR TOTAL: 322,14

\*\*\*\*\* REFERIDO PARA :

CLIENTE: IRACELIS FERRAZ VASCONCELOS

BANCO: 750 - COB

AGÊNCIA: 2278

CONTA: 00.000.013.096770

=====

Nr. Autenticação: 3.8B6.53D.1D3.558.C9F