



# 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: 2237 / 2022 Ordinário Data: 25/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 107320 DANIEL ROGERIO DA ROCHA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.008.104/0001-70

Insc. Est.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:3786- Conta:48522-1

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: 212  
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.....: 51/2021

Nº NAD.....: 2247

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

315.000,00

Saldo Anterior

266.383,33

Valor

340,00

Saldo Atual

266.043,33

HISTÓRICO: O impresso solicitado atenderá a demanda junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde.

Fonte: 31494

Conta Corrente: 624.06-4

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 100,00 | BLO | RELATÓRIO DIÁRIO DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 50X1 VIA, PAPEL SULFITE 56G, FORMATO 21X30CM, 4X0 CORES. TIRAGEM MÍNIMA: 20 (VINTE) BLOCOS. | 3,40          | 340,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

340,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MÓRI

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: DANIEL ROGERIO DA ROCHA

C.N.P.J.: 19.008.104/0001-70

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

|                                                                                            |                                         |                       |                |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|----------------|--------------|--|
| RECEBEMOS DE Daniel Rogerio Da Rocha OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |                                         |                       |                | NF-e         |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO          | VLR TOTAL NOTA | Nº 000000543 |  |
|                                                                                            |                                         | Município De Marialva | R\$ 340,00     | Série 001    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>Daniel Rogerio Da Rocha</b><br><br>CNPJ: 19.008.104/0001-70<br>IE: 906.44425-94<br>Fone: (41)3453-6770<br>Av Curitiba, 3333 (Loja 002)<br>Sertãozinho, Matinhos - PR - 83.260-000 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000543<br>Série 001<br>Folha 01/01 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4122 0419 0081 0400 0170 5500 1000 0005 4319 0000 4329<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>Outra saída de mercadoria dentro do Estado                                                                                                                                                                                                                                       |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220080159232                                                                                   |  | CNPJ/CPF<br>19.008.104/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9064442594                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                 |  |  |  |                    |  |                       |  |
|---------------------------------|--|--|--|--------------------|--|-----------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> |  |  |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO       |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL             |  |  |  | 76.282.680/0001-45 |  | 06/04/2022 09:25:45   |  |
| Município De Marialva           |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |  |
| ENDEREÇO                        |  |  |  | Centro             |  | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |  |
| R Santa Efigenia, 680           |  |  |  | UF                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |  |
| MUNICÍPIO                       |  |  |  | CEP                |  | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |  |
| Marialva                        |  |  |  | PR                 |  | 86990-000             |  |
|                                 |  |  |  | FONE / FAX         |  | (44) 3232-8383        |  |

|                           |             |               |                 |                 |                         |  |  |
|---------------------------|-------------|---------------|-----------------|-----------------|-------------------------|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |             |               |                 |                 |                         |  |  |
| BC ICMS                   | VLR. ICMS   | BC ICMS ST    | VLR. ICMS ST    | VLR. IMPORTAÇÃO | VLR. TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |
| 0,00                      | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 0,00            | 340,00                  |  |  |
| VLR. FRETE                | VLR. SEGURO | VLR. DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VLR. IPI        | VLR. TOTAL DA NOTA      |  |  |
| 0,00                      | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 0,00            | 340,00                  |  |  |

|                                              |  |                            |  |             |  |                  |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------|--|------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  | FRETE POR CONTA            |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |  | 0 - Por conta do Remetente |  |             |  |                  |  |    |  |            |  |
| ENDEREÇO                                     |  | MUNICÍPIO                  |  |             |  |                  |  |    |  |            |  |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                        |          |       |      |    |       |         |          |         |         |        |            |           |
|--------------------------------------|----------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|---------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO         | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | V. UNIT | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 12                                   | BLOCO Tributos Aproximados: R\$ 121,62 | 48201000 | 0400  | 5949 | UN | 1,00  | 340,00  | 340,00   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |

  
José Orlando Benedetti  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

Manda  
Mont

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| <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 |           |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          | C. 244/21 |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |           |
| Nº 511/21 DE 08/07/21                      |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: trib aprox r\$: 60,42 fed, 61,20 est, 0,00 mun<br>LOCAL DE ENTREGA: Rua Mario Gallo ,848 - Jardim Hamada- pronto socorro<br>municipal de saude Cep 86990-000<br>1 VOLUME<br>10 KG<br>Inf. fisco: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ipi e iss. | RESERVADO AO FISCO |

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY  
128136131  
304228

304228

128136131



16/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:06:27

**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:****10/05/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****130-50000000****VALOR TOTAL:****340,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DANIEL ROGERIO DA ROCHA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 378-6****CONTA : 000000485221**

=====

**Nr. Autenticação: D.270.496.AF5.1AE.CE8**