

## PREFEITURA DE MARIALVA

#### Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

Credor: 100798 LATICIN	2022 Ordinário Da	ata: 14/10/2022	Página 1/
Endereço: : - C.E.P C.N.P.J.: 84.907.344/0001-79 Banco:237 - BANCO BRADESCO	IO SIMIONATO LTDA EPP  Insc. Est.: S.A. Ag.: 3509- Conta: 28283-9		
Unidade: 07.002. FUNDO N Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. Reduzido: 199 F. de Recurso: 31494 BB/C	ARIA MUN. DE SAÚDE MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS I. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO MATERIAL DE CONSUMO .C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Aç ÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COI	ões e Serviços Públ	Tipo de Licitação: Pregão  Nº Licitação: 26/2022  Nº NAD: 8345  Nº Convênio:/
Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior 86.139,41	<b>Valor</b> 127,50	<b>Saldo Atual</b> 86.011,91
	ação tem como objeto a contratação de os as Secretarias Municipais desta Prefe		Gêneros Alimentícios Carnes e Derivados,
ITEM QTD UN ESPECIF			VLR. UNITÁRIO VLR. TOTA
Local de Entrega	Total Retenções:	0.00 T	otal Lig. Empenho: 127.5
Local de Entrega Empenhado por:	Total Retenções:		otal Liq. Empenho: 127,5
Empenhado por:	Total Retenções:	Autorizo a Despesa Ac	
Empenhado por: BRUNO CO	STA DE OLIVEIRA RDEM DE PAGAMENTO	Autorizo a Despesa Ac	ima Discriminada
BRUNO CO  PAGAMENTO OF  Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.  Marialva,	STA DE OLIVEIRA  RDEM DE PAGAMENTO  a especificado, proveniente, desta  de de .	Autorizo a Despesa Ac	ima Discriminada  Marialva, de de  CTOR CELSO MARTINI  Prefeito Municipal
BRUNO CO  PAGAMENTO OF  Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.  Marialva,  DIORGINY GONO	STA DE OLIVEIRA  RDEM DE PAGAMENTO  a especificado, proveniente, desta	Autorizo a Despesa Ac	ima Discriminada  Marialva, de de  CTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal  NO COSTA DE OLIVEIRA Finanças CRC-PR 067844/O-8
BRUNO CO  PAGAMENTO OF  Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.  Marialva,  DIORGINY GONO	STA DE OLIVEIRA  RDEM DE PAGAMENTO  a especificado, proveniente, desta  de de .  CALVES DE FARIA	Autorizo a Despesa Ac  VI  BRU  Sec. Mun.  Recebi(emos) da tesoura	ima Discriminada  Marialva, de de  CTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
BRUNO CO  PAGAMENTO OF  Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.  Marialva,  DIORGINY GONG Contador CRC/P	STA DE OLIVEIRA  RDEM DE PAGAMENTO  a especificado, proveniente, desta  de de .  CALVES DE FARIA	Autorizo a Despesa Ac  VI  BRU  Sec. Mun.  Recebi(emos) da tesoura importância especificada	ima Discriminada  Marialva, de de  CTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal  NO COSTA DE OLIVEIRA Finanças CRC-PR 067844/O-8  RECIBO  aria da PREFEITURA DE MARIALVA,
BRUNO CO  PAGAMENTO OF  Pague-se ao favorecido o valor acim nota de empenho.  Marialva,  DIORGINY GONO Contador CRC/P	STA DE OLIVEIRA  RDEM DE PAGAMENTO  a especificado, proveniente, desta  de de .  CALVES DE FARIA	Autorizo a Despesa Ac  VI  BRU Sec. Mun.  Recebi(emos) da tesoura importância especificada :  Ma	ima Discriminada  Marialva, de de  CTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal  NO COSTA DE OLIVEIRA Finanças CRC-PR 067844/O-8  RECIBO  aria da PREFEITURA DE MARIALVA, acima em moeda corrente do país.



#### PREFEITURA DE MARIALVA

CNP.J: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Data Emissão: 06/10/2022

8345 / 2022

Página 1/1

FORNECEDOR: 100798 - LATICINIO SIMIONATO LTDA EPP Processo: CNP.I: 84.907.344/0001-79 Insc. Estadual: Nº. Solicitação: 9.962/2.022

ENDEREÇO:,

Espécie:

BAIRRO: CIDADE: -TELEFONE: E-MAIL:

Projeto/Atividade: 2051

CEP:

Modalidade: Pregão

Data Publicação: 28/04/2022

2022117

8.367/2.022

26/2022

Nº Licitação:

ID Contrato:

Cód. Bem:

Subvenção: Empenho:

Loc./Interv. Obra: /

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE 117/2022 Órgão: 07 Nº Contrato:

Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Função: 10

Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Desdobramento: 07 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA SubDesdobramento: 12

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: A presente licitação tem como objeto a contratação de empresa para Aquisição de Gêneros Alimentícios Carnes e Derivados, em atendimentos as Secretarias Municipais desta Prefeitura - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Praça Ademar Bornia, 112

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		LEITE PASTEURIZADO REFRIGERADO HOMOGENEIZADO EM EMBALAGEM FILME DE POLIETILENO. EMBALAGEM COM 1 LITRO - Marca: Marca Pr?pria Marca Pr?pria	LITRO	25,00		127,500
					Total:	127.50

Renedetti Villa Secretario Municipal de Saúda Debreto 5.637117

RICIA BOLONHEIS ARMELIN LAZAF Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

		ř.							
RECEBEMOS DE LATICINIO SIMIONAT PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA	O LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇO LVA	OS CONSTANTES NA N	NOTA FISCAL INDICA DATA DE E	DA AO LADO :MISSÃO: 22/	10/2022 V	ALOR TOTA	AL:	127,50	NF-e N° 000.268.267
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICA	ÇÃO E ASSINATUR	RA DO RECEBEDO	R					SÉRIE: 1
RUA OURUPU, LOTE 26-D2, 227  Zona Um Terra Boa PR TEL/FAX: (044)3641-1518 CEP: 87240-000			DAN DOCUMENTI DA NOTA ELETI 0 - ENTRA 1 - SAÍDA N° 000. SÉRIE : 1 FOLHA:						
Venda de producao do	estabelecimento	Ingenetocer	ADUAL SUB. TRIBI	TTARIA		CNPJ	14122025313	33846 - 22/10/2	022 11:18:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8030094736		906551675		DIANA		0.0000000000000000000000000000000000000	907.344/0	0001-79	
DESTINATÁRIO/REMET	TENTE	700001070							
NOME/RAZÃO SOCIAL	CIDAL DE MARI	A I 3/A					CNPJ/CPF 76 282 6	80/0001-45	DATA DA EMISSÃO 22/10/2022
PREFEITURA MUNI			a same times second		DISTRITO		70.202.0	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGE	NCIA, 680 ROBEI	RTA 44-3232				corcio -	STADUAL	86990-000	22/10/2022
MUNICIPIO Marialva			(044)32	32-8383 UI	PR INS	CRIÇÃO E	STADUAL		HORA DE SAÍDA 11:16:16
FATURA			I V						
001 21/	11/2022 127,50								
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS VA		CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS S	T VLR ICM:	S UF ORIG	VLR ICMS		VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
127,50	0,00	0,0	0	0,00	0,00		0,00	0,00	
VALOR DO FRETE   VLR SEGUE   0,00   TRANSPORTADOR/VOI	0,00 0,00			0,00 VLR PIS	0,00	VLR COF	0,00	LR TOT IMPOSTO 0,0	
RAZÃO SOCIAL LATICINIO SIMION ENDEREÇO RUA PIONEIRA GE QUANTIDADE 25 DADOS DO PRODUTO/S	RTRUDE HECK DEPLOYED TO DO PRODUTO/SERVIÇO	FRITZEN, 1- MARCA  CM CST CFOP UN	- Rem. 4 MUNI 45, JAl Mar	CÓDIGO ANTT 47145178 CÍPIO ringa  NUMI  QUANT AUX  25,000 5,1000	eração Init Va	15251000000	B.CALC.	UF INSCRIÇ PR 90548 BRUTO 25,000	OR VALOR ALIQUOTAS
		1	Patricia Danie Gerenie	M. A. Harding			CONVITE	DE PREÇO RÊNCIA A C LIDADE	cordo com:
CÁLCULO DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TO	OTAL DOS SERVIÇ 0,00	cos	BASE DE CALCU	ло do iss 0,00	QN		VALOR DO ISSQN	0,00
DADOS ADICIONAIS		0,00							
INFORMAÇÕES COMPLEMEN ENTREGA DE LEITE - ATE 2022 - EMPENHO 8367/20 022 (SEGUNDA-FEIRA) PR	NDIMENTO CAPS MARIALA 22 - LICITACAO 26/202	JOSÉ	Orlando Be orlando Be otário Municipalidado Be otário Municipalidado Be	- CENTRO - NA - ENTREGA DIA - ENTREGA DIA - CONTROL - NA - CENTRO - NA - CENTRO - NA - CENTRO - NA - CENTRO - NA - ENTREGA DIA -	D 8345/ 24/10/2 38	RESERV	VADO AO FISO	co	

Comprovante do Pagamento - Pag202

24/11/2022

### - BANCO DO BRASIL -

6:06:12

# **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:

14/11/2022

**NÚMERO DO DOCUMENTO:** 

329-29000000

**VALOR TOTAL:** 

127,50

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

**CLIENTE: LATICINIO SIMIONATO LTDA EPP** 

BANCO: 237 - BRADESCO

AGÊNCIA: 350-9

CONTA : 000000282839

Nr. Autenticação: 5.418.A06.322.63D.950