



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 8604/2023

**Ordinário**

**Data:** 21/11/2023

**Credor:** 64711 - P H B BUENO CONFECÇÕES LTDA

**Endereço:** Rangel Pestana, Numero: 595 - Centro

**C.N.P.J.:** 44.282.688/0001-15

**Insc. Est.:**

**Banco:** 133 - COOPERATIVA DE CRÉDITO - CRESOL

**Ag:** 1741

**Conta:** 37270-6

**Orgão:** 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

**Unidade:** 09004 - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

**Prog. Trabalho:** 08.241.0006.2510 - SERVIÇO DE CONV. E FORTALECIMENTO DE VINCULOS (SCFV) MELHOR IDADE

**Elemento Desp.:** 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**Reduzido:** 400

**F. de Recurso:** 33900 - Fundo dos Direitos da pessoa Idosa ( 900 - Fundo do Idoso, Inclusive Art. 9º - L.N RFB nº 1131/2011)

**Desdobramento:** 9999 - DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 97/2023

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

0,00

**Saldo Anterior**

33.000,00

**Valor**

9.880,00

**Saldo Atual**

23.120,00

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Licitação para Locação de Vestido e Smoking de festa para atender a demanda da Secretaria Municipal de Assistência Social (Melhor Idade).

DESFILE REI E RAINHA DA MELHOR IDADE

| <u>ITEM</u> | <u>QTD</u> | <u>UN</u> | <u>ESPECIFICAÇÃO</u>                              | <u>VLR. UNITÁRIO</u> | <u>VLR. TOTAL</u> |
|-------------|------------|-----------|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 54005       | 25         | UNIDADE   | LOCAÇÃO DE VESTIDOS DE FESTA DESTINADOS AS IDOSAS | 272,00               | 6.800,00          |
| 54006       | 11         | UNIDADE   | LOCAÇÃO DE SMOKING COMPLETO, DE FESTA, DESTINADOS | 280,00               | 3.080,00          |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

9.880,00

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

**Dados bancários**

**Agência**

**0001**



---

**Conta**

**96734191-0**



---

**Banco**

**0260**



---

**Nu Pagamentos S.A. -**

**Instituição de Pagamento**



|                                                                                   |                                                                                                                                               |  |                                                                                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b><br>SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR |  | Nota Fiscal de Serviços<br>Eletrônica<br>Número:<br><b>3</b><br>Emissão:<br>01/12/2023<br>Autenticidade:<br>491704497 |  |
|                                                                                   | Nôm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                           |  |                                                                                                                       |                                                                                     |

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.oxi.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                   |                    |                                               |                             |                    |                |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------|------------------|
|  | Insc. Municipal:   | 00012238                                      | CNPJ/CPF:                   | 44.282.688/0001-15 | Regime Fiscal: | Simplex Nacional |
|                                                                                   | Nome/Razão Social: | P H B BUENO CONFECÇÕES LTDA                   |                             |                    |                |                  |
|                                                                                   | Nome Fantasia:     |                                               |                             |                    |                |                  |
|                                                                                   | Endereço:          | AVENIDA RANGEL PESTANA, 595, SALA 01 - CENTRO |                             |                    |                |                  |
|                                                                                   | Município/UF:      | Marialva-PR                                   | CEP:                        | 86.990-000         |                |                  |
| Fone/Fax:                                                                         | (44) 3232-1324     |                                               | E-Mail: crisore@hotmail.com |                    |                |                  |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                  |           |                    |                 |  |
|--------------------|----------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal:   | 12926                            | CNPJ/CPF: | 76.282.680/0001-45 | Insc. Estadual: |  |
| Nome/Razão Social: | MUNICIPIO DE MARIALVA            |           |                    |                 |  |
| Endereço:          | RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO |           |                    |                 |  |
| Município/UF:      | Marialva-PR                      | CEP:      | 86.990-000         |                 |  |
| Fone/Fax:          | (44) 3232-8383                   |           | E-Mail:            |                 |  |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                      |                                |                    |                       |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|---------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                           |                                |                    |                       | CNAE:   |
| 301 ALUGUEL DE BENS MOVEIS (VETADO NA LEI COMPLEMENTAR 116, DE 31 DE JULHO DE 2003). |                                |                    |                       | 7723300 |
| Competência:                                                                         | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |         |
| 12/2023                                                                              | Marialva-PR                    | EMITIDA            | ISENÇÃO               |         |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Empenho Orçamentário nº 8604/2023 - Pregão nº 97/2023 - Contrato nº 522/2023. Licitação para Locação de Vestido e Smoking de festa para atender a demanda da Secretaria Municipal de Assistência Social (Melhor Idade).

*Loliana Mariana*

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                                                                                                         | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | LOCAÇÃO DE SMOKING COMPLETO, DE FESTA, DESTINADOS AOS IDOSOS DO GRUPO DA MELHOR IDADE                                                                                                                     | 11,00      | 280,00         | 0,00           | 3.080,00    |
| SIM        | LOCAÇÃO DE VESTIDOS DE FESTA DESTINADOS AS IDOSAS DO GRUPO DA MELHOR IDADE CADASTRADAS NO SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E CIDADANIA ( | 25,00      | 272,00         | 0,00           | 6.800,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor   | Retido |
|-------------------|----------|---------|--------|
| ISSQN             | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000 | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:      Valor Total Descontos:      Valor Total das Deduções:      Valor Líquido da NFS-e:      Valor Total da NFS-e:

0,00 0,00 0,00 9.880,00 9.880,00

NFS-E Nº

3

Recebemos de P H B BUENO CONFECÇÕES LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

AQUISIÇÃO - de acordo com :

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

C. 438

Nº 76-23 DE 17/08/23

*AB*

19/12/2023

- BANCO DO BRASIL -

7:41:22

**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:****18/12/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****287336000000****VALOR TOTAL:****9.880,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: P H B BUENO CONFECÇOES LTDA****BANCO : 133 - Banco 133****AGÊNCIA : 174-1****CONTA : 000000372706**

=====

**Nr. Autenticação: B.3CF.EB4.DFB.D69.863**