



# 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: 10355 / 2022 Ordinário Data: 14/12/2022 Página 1 / 1

Credor: 46849 CAROL DISTRIBUIDORA EIRELI-ME  
Endereço: Comercial: AV. NEY BRAGA, 440 - - C.E.P. 87160000 - MANDAGUAÇU - PR  
C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68 Insc. Est.:  
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 773-0 Conta: 12663-2

|                                                                                    |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Orgão: 02. GOVERNO MUNICIPAL                                                       | Tipo de Licitação: Pregão   |
| Unidade: 02.001. GABINETE MUNICIPAL                                                | Nº Licitação.....: 26/2022  |
| Prog. Trabalho: 04.122.0003.2.006. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO GABINETE MUNICIPAL | Nº NAD.....: 10367          |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                              | Nº Convênio:/               |
| Reduzido: 596                                                                      |                             |
| F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTERI 3000          |                             |
| Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                      |                             |
| Dotação Inicial<br>0,00                                                            | Saldo Anterior<br>31.370,00 |
| Valor<br>539,40                                                                    | Saldo Atual<br>30.830,60    |

HISTÓRICO: 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, conforme em anexo

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 60,00 | PCT | BALA MASTIGÁVEL SABOR IOGURTE DE MORANGO. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 600 GRAMAS. PRAZO DE VALIDADE: MÍNIMO DE 6 MESES | 8,99          | 539,40     |

|                                                                                        |                  |                                                                                                                   |                     |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| Local de Entrega                                                                       | Total Retenções: | 0,00                                                                                                              | Total Liq. Empenho: | 539,40 |
| Empenhado por:                                                                         |                  | Autorizo a Despesa Atma Discriminada                                                                              |                     |        |
| _____                                                                                  |                  | Marialva, de de                                                                                                   |                     |        |
| Eduardo Nascimento                                                                     |                  | _____                                                                                                             |                     |        |
| PAGAMENTO                                                                              |                  | ORDEM DE PAGAMENTO                                                                                                |                     |        |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. |                  | VICTOR CELSO MARTINI                                                                                              |                     |        |
| Marialva, de de                                                                        |                  | Prefeito Municipal                                                                                                |                     |        |
| _____                                                                                  |                  | _____                                                                                                             |                     |        |
| DIORGINY GONÇALVES DE FARIA                                                            |                  | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA                                                                                           |                     |        |
| Contador CRC/PR Nº 078120/O-6                                                          |                  | Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8                                                                              |                     |        |
| Banco                                                                                  |                  | RECIBO                                                                                                            |                     |        |
| Nº da Conta                                                                            |                  | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |                     |        |
| Nº do Cheque                                                                           |                  | Marialva, de de                                                                                                   |                     |        |
|                                                                                        |                  | Credor: CAROL DISTRIBUIDORA EIRELI-ME                                                                             |                     |        |
|                                                                                        |                  | C.N.P.J.: 07.654.231/0001-68                                                                                      |                     |        |

CAROL DISTRIBUIDORA LTDA  
AV NEY BRAGA, 440  
VILA FRANQUELO, 87.160-000  
MANDAGUAÇU-PR  
(44)3245-2026

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída  
Página: 1 de 1  
NF-e 15.176  
Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4123 0107 6542 3100 0168 5500 1000 0151 7610 0037 0360

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 MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230021125019 25/01/2023 16:52:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069212864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

07.654.231/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|           |                           |                   |                        |                    |                    |              |            |
|-----------|---------------------------|-------------------|------------------------|--------------------|--------------------|--------------|------------|
| CÓDIGO    | 20                        | NOME/RAZÃO SOCIAL | PREF. MUN. DE MARIALVA | CNPJ / CPF         | 76.282.680/0001-45 | DATA EMISSÃO | 25/01/2023 |
| ENDEREÇO  | RUA SANTA EFIGENIA, 680 - |                   |                        | BAIRRO/DISTRITO    | MARIALVA           | CEP          | 86.990-000 |
| MUNICÍPIO | MARIALVA                  |                   |                        | FONE/FAX           | (00)3232-8370      | UF           | PR         |
|           |                           |                   |                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA      |              |            |

FATURA 15176/01 24/02/23 539,40

002 - PRAZO - BANCÁRIA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |          |                            |                            |              |                 |                          |
|-------------------------|-----------------|----------|----------------------------|----------------------------|--------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | FCP      | BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | FCP ST       | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00     | 0,00                       | 0,00                       | -            | 3,51            | 539,40                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | ICMS Desonerado            | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00     | 0,00                       | 0,00                       | 0,00         | 16,18           | 539,40                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |           |           |            |                  |                    |              |
|--------------|-----------|-----------|------------|------------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | 9         | SEM FRETE | CODIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO |           |            | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE   | 1         | ESPÉCIE   | MARCA      | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |
|              |           |           |            | -                | -                  | 305,000      |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| Código                                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP  | UND. | QTD.  | VL. UNIT. | DESCONTO | VL. TOTAL | BC. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALQ. ICMS |
|--------------------------------------------------|------------------------------|----------|-----|-------|------|-------|-----------|----------|-----------|----------|----------|---------|-----------|
| 4508                                             | BALA MASTIGÁVEL 600GRS       | 17049020 | 060 | 5.405 | PCT  | 60,00 | 8,99      | -        | 539,40    | -        | -        | -       | -         |
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com</b>                 |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input type="checkbox"/> CONVITE                 |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO         |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO       |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA                |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE         |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| Nº 26-22 DE 21/04/22                             |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| C. 113 / 22                                      |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |
| NR                                               |                              |          |     |       |      |       |           |          |           |          |          |         |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO 26/2022<br>EMPENHO 10355/2022<br>GOVERNO MUNICIPAL<br><br>www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -<br>Fax(41)3219-7400 Trib aprox R\$: 78,16 (Fed), 37,76 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1<br><br>P1903 V37254 / 387-GUILHERME // Rota: 0 - | RESERVADO AO FISCO<br><br> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 21/2023**

**Data : 02/02/2023**

**Conta Creditada    CAROL DISTRIBUIDORA EIRELI-ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 773-0**

**Conta: 12663-2**

**Valor Pago: 539,40**

**NºAutenticação: D4D790F76399EC2A**