

**Prefeitura Municipal de Marialva**

**CNPJ 76.282.680/0001-45**

**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**

(44) 3232-8383

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

**Nº do Empenho: 5919/2023    Ordinário    Nº da Liquidação: 6537/2023    Data:19/09/2023    Página: 1 / 1**

**Credor: 71095 - MARIALVA IMPRESSÕES - EIRELI - ME**

**Endereço: AV. CRISTIVAO COLOMBO, Numero: 737 - CENTRO**

**C.N.P.J.: 12.359.901/0001-53**

**Insc. Est.:**

**Banco: 237 - BRADESCO S/A**

**Ag: 0059**

**Conta: 40335-0**

**Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Processo:**

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Tipo de Licitação: Pregão**

**Prog. Trabalho: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS**

**Nº Licitação: 116**

**Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO**

**F. de Recurso:** 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

**Valor do Empenho**  
2.420,00

**Saldo Anterior Empenho**  
2.420,00

**Valor Liquidado**  
2.200,00

**Saldo Atual Empenho**  
220,00

**Motivo:** Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD    | UN      | ESPECIFICAÇÃO                            | VLR. UNITÁRIO |
|------|--------|---------|------------------------------------------|---------------|
| 2    | 2000.0 | UNIDADE | INFORMATIVO EM PAPEL COUCHE BRILHO 115G, | 1,10          |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR    | SÉRIE | DATA       |
|------------------------|--------------|----------|-------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 665          | 2.200,00 | 1     | 13/09/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES | VALOR |
|-----------------------|-------|
| Total de descontos:   | 0,00  |

**Valor líquido a pagar:** **2.200,00**

|                |                                 |                 |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|                | /                               | 10/08/2023      |

Liquidad por

**Ordenado por**

---

EDUARDO NASCIMENTO

**JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA**

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>MARIALVA IMPRESSOES<br/>EIRELI - ME</b><br><br>AV. CRISTOVAO COLOMBO, 737 - SALA 2 - CENTRO,<br>Marialva, PR - CEP: 86990000 - Fone/Fax: 4432321949 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.000.665</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4123 0912 3599 0100 0153 5500 1000 0006 6510 0800 0734</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site<br>da Sefaz Autorizadora<br><br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>141230239486779 - 13/09/2023 10:19</b> |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                              |  |                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>9052919395                                                                                                                |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                                                |  | <b>CNPJ / CPF</b><br>12.359.901/0001-53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                              |  |  |  |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                |  |  |  |                                            |  |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |  |  |  | <b>CNPJ/CPF</b><br>76.282.680/0001-45      |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 -                 |  |  |  | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>13/09/2023       |  |
| <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO                             |  |  |  | <b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b><br>13/09/2023 |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>Marialva                                 |  |  |  | <b>CEP</b><br>86990-000                    |  |
| <b>FONE/FAX</b><br>4432328383                                |  |  |  | <b>UF</b><br>PR                            |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                                    |  |  |  | <b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b><br>10:15      |  |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                                        |                                |                                           |                                           |                                             |                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |                                           |                                           |                                             |                                        |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS ST</b><br>0,00           | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>2.200,00 |                                        |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00          | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                   | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>2.200,00 |

|                                            |                |                                         |                    |                         |                     |                           |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |                                         |                    |                         |                     |                           |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                        |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>9 - Sem Frete | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>           | <b>CNPJ/CPF</b>           |
| <b>ENDEREÇO</b>                            |                | <b>MUNICÍPIO</b>                        |                    |                         | <b>UF</b>           | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| <b>QUANTIDADE</b>                          | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>                            | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b> |                           |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                                    |          |      |      |       |                |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|----------|------|------|-------|----------------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 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 |
| 84774                           | INFORMATIVO-EM PAPEL COUCHE BRILHO 115G 15X21M 4X4 | 48201000 | 0102 | 5101 | UN    | 2.000,000<br>0 | 1,1000     | 2.200,00   |         |           |          |            |           |

|                                            |        |
|--------------------------------------------|--------|
| <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 | C. 502 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |        |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |        |
| Nº 15622 DE 23/11/22<br>IP                 |        |

*Patricia*  
Patricia Daniela B. A. Lazzarin  
Gerente do CAPS

|                            |                                 |                                 |                       |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>    |                                 |                                 |                       |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>NF-e referenciada - 4119 0312 3599 0100 0153 5500 1000 0005<br>4810 1094 1006<br>ENPENHO Nº 5919 de 10/08/2023. Dados bancarios para deposit<br>o Banco Bradesco, Agencia 0059, Conta Corrente 40335-0 PIX:<br>CNPJ: 12.359.901/0001-53 | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br><i>José Orlando Benedetti Villa</i><br>Secretário Municipal de Saúde<br>Marialva-PR<br>Decreto 5.637/17 |

Prefeitura Municipal de Marialva - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

| EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |         |                                                                                                                              |                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| Nº do                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5919/2023                                               | Tipo    | Ordinário                                                                                                                    | Emissão: 10/08/2023 | Página: 1 / 1    |
| Credor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 71095 - MARIALVA IMPRESSÕES - EIRELI - ME               |         |                                                                                                                              | CPF/CNPJ:           | 12.359.901/0001- |
| Endereç                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AV. CRISTIVAO COLOMBO, Numero: 737 - CENTRO             |         | Bairro:                                                                                                                      | CENTRO              |                  |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Marialva                                                | Estado  | PR                                                                                                                           | CEP:                | 86990000         |
| Órgão:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                      |         |                                                                                                                              | Processo:           |                  |
| Unidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                  |         |                                                                                                                              | Tipo de             | Pregão           |
| Prog.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                           |         |                                                                                                                              | Nº Licitação:       | 116/2022         |
| F. de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e |         |                                                                                                                              | Contrato:           | 502/2022         |
| Desdobramen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30 - MATERIAL PARA COMUNICAÇÕES                         |         |                                                                                                                              |                     |                  |
| Elemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3.3.90.30.30.00 - MATERIAL PARA COMUNICAÇÕES            |         |                                                                                                                              |                     |                  |
| Histórico: Empenho Orcamentário - Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de Impressão Gráfica para atender a demanda das Secretarias e Departamentos desta Municipalidade, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes. |                                                         |         |                                                                                                                              |                     |                  |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | QTD                                                     | UN      | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO       | VLR. TOTAL       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10,0000                                                 | BLOCO   | EVOLUÇÃO CLÍNICA DO PACIENTE DO CAPS, EM PAPEL SULFITE 56G, 100X1 VIA, FORMATO 21X30CM, 1X1 CORES. TIRAGEM MÍNIMA: 20 BLOCOS | 22,0000             | 220,00           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.000,0000                                              | UNIDADE | INFORMATIVO EM PAPEL COUCHE BRILHO 115G, 15X21CM, 4X4. TIRAGEM MÍNIMA: 500 UNIDADES                                          | 1,1000              | 2.200,00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |         |                                                                                                                              | Total               | 2.420,00         |

16/11/2023

- BANCO DO BRASIL -

14:03:37

**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:****30/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****285363000000****VALOR TOTAL:****2.200,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIALVA IMPRESSOES - EIRELI -****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000403350****Nr. Autenticação: 8.AAB.F78.510.7E1.4D8**