



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1949 / 2015 Ordinário Data: 19/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 100726 GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 08.014.368/0001-10

Insc. Est.:

Ag

C/C

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.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Resumo: 65 01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
Reduzido: 384
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 146/2013
Data Licitação: 31/01/2014
Nº Contrato: 201416/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
301.618,14

Valor
180,00

Saldo Atual
301.438,14

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1800	unid	Ficha programa Saúde da Família/Agentes Comunitários de Saúde Cadastro da Família, em papel cartolina 180g, formato 22x32, 1x1 cor	0,10	180,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

180,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA
C.N.P.J.: 08.014.368/0001-10



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **451**

Código Verificação: **LHZ-256-Q6P**

Data Emissão: **25/02/2015 14:14:16**



Prestador de Serviços



CNPJ: **08.014.368/0001-10**
Razão Social: **GRAFICA E EDITORA EVOLUCAO LTDA - ME**
Endereço: **AVENIDA LAGUNA, 1967, FUNDOS, ZONA 03**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **graficaevolucao@gmail.com**

Inscrição Municipal: **110568**

CEP: **87.050-260**

Fone: **(44) 3026-2097**

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIALVA-PR**
Email:

CEP: **86.990-000**

Fone:

Discriminação dos Serviços

1.800 UND - FICHA PROGRAMA DA SAUDE DA FAMILIA/ AGENTES COMUNITARIOS.....R\$ 0,10.....R\$ 180,00

REQUISIÇÃO DE Nº: 1615

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 14613 DE _____

(assinatura)

Valor Total da NFS-e

R\$ 180,00

Item da Lista de Serviços

13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	180,00	2,79	5,02
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	180,00	02/2015	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

(assinatura)
Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação
495

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

25/02/2015 14:14:14

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2037 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/2/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 100726 - GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA**CNPJ:** 08.014.368/0001-10**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	252 / 2013
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	146 / 2013
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	31/1/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	ID Contrato:	
Desdobramento: 63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 01	IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 384	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	58372	Ficha programa Saúde da Família/Agentes Comunitários de Saúde Cadastro da Família, em papel cartolina 180g, formato 22x32, 1x1 cor	unidade	1.800,00	0,1000	180,00
Total:						180,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 62/2015

Data : 12/03/2015

Conta Creditada GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3512-2

Conta: 21191-5

Valor Pago: 180,00

Nº Autenticação: 068FBF74419F0629