



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: 11778 / 2015

Ordinário

Data: 09/09/2015

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: 10.302.0008.2.055. ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 63 01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
Reduzido: 391
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação:.....: 53/2015
Data Licitação.: 26/05/2015
Nº Contrato: 2015145/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
3.922,45

Valor
149,40

Saldo Atual
3.773,05

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	Bloc	#Ficha de Visita do Programa de Controle da Febre Amarela e Dengue, com 100x1, papel sulfite 56g, formato 31x22cm, 1x0 cores, contendo 4 fichas em cada folha descartáveis (serrilhadas). Tiragem Mínima: 20 (Vinte) blocos.	4,98	149,40

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

149,40

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

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: **533**
Código Verificação: **74Z-320-6X2**
Data Emissão: **29/09/2015 10:18:35**



Prestador de Serviços



CNPJ: **08.014.368/0001-10**
Razão Social: **GRAFICA E EDITORA EVOLUCAO LTDA - ME**
Nome Fantasia: **GRAFICA EVOLUÇÃO**
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**
Nome Fantasia: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIALVA-PR**
Email:

CEP: **86.990-000**
Fone:

Discriminação dos Serviços

30 BLC - FICHA DE VISITA CONTROLE DA FEBRE AMARELA.....R\$ 4,98.....R\$ 149,40

REQUISIÇÃO DE Nº: 2131

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 53115 DE ____/____/____
CR

Marcelo A. Ronão
Chefe da Divisão de Licitação,
Controle e Avaliação

Valor Total da NFS-e

R\$ 149,40

Item da Lista de Serviços

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

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	149,40	2,79	4,17
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	149,40	09/2015	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12355 / 2015****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/9/2015**Fornecedor:** 100726 - GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA**CNPJ:** 08.014.368/0001-10**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**CEP:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo: /
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade: Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação: 53 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato: /
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:
Projeto/Atividade: 2055	ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E OI	Homologação: 26/5/2015
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: 391	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**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 entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69935	#Ficha de Visita do Programa de Controle da Febre Amarela e Dengue, com 100x1, papel sulfite 56g, formato 31x22cm, 1x0 cores, contendo 4 fichas em cada folha descartáveis (serrilhadas). Tiragem Mínima: 20 (Vinte) blocos.	Bloco	30,00	4,9800	149,40
Total:						149,40

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: 323/2015

Data: 16/10/2015

Conta Creditada: GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3512-2

Conta: 21191-5

Valor Pago: 149,40

Nº Autenticação: 672624B39A643600