



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: 8199 / 2015

Ordinário

Data: 24/06/2015

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
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: 338
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 146/2013

Data Licitação.: 31/01/2014

Nº Contrato:.....: 201416/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
70.000,00	15.506,61	1.350,00	14.156,61

JUSTIFICATIVA: REFERENTE FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	unid	Cartão do Paciente, em papel cartolina 180g, com vinco, formato 21x14cm, 4x1 cores	0,05	250,00
2	1000	unid	Ficha de Controle Cruzado (FCC), em papel cartolina 180g, formato 10,5x7,5cm, 1x0 cor	0,02	20,00
3	7000	unid	Ficha Geral de Atendimento (FGA) do SUS, em papel cartolina 180g, formato 21,5x31cm, 1x1 cores	0,07	490,00
4	10000	unid	Folhas de Complemento, em papel sulfite 56g, formato 21,5x31cm, 1x1 cor	0,03	300,00
5	100	Bloc	Prescrição Médica, 50x1 via, papel sulfite 56g, formato 30x21cm, 4x1 cores	2,90	290,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.350,00
------------------	------	---------------------	----------

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: **509**
Código Verificação: **F5G-KTT-443**
Data Emissão: **03/08/2015 13:45:59**



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

5.000 UND - CARTAO DE PACIENTE EM PAPEL CARTOLINA.....R\$ 0,05.....R\$ 250,00 / 1.000 UND - FICHA DE CONTROLE CRUZADO.....R\$ 0,02.....R\$ 20,00 / 7.000 UND - FICHA GERAL DE ATENDIMENTO.....R\$ 0,07.....R\$ 490,00 / 10.000 UND - FOLHAS DE COMPLEMENTO.....R\$ 0,03.....R\$ 300,00 / 100 BLC - PRESCRIÇÃO MEDICA.....R\$ 2,90.....R\$ 290,00

REQUISIÇÃO DE Nº: 1941

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 44653 DE / /

ED

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

Valor Total da NFS-e

R\$ 1.350,00

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	1.350,00	2,79	37,67
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	1.350,00	08/2015	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>

03/08/2015 13:46:46

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8612 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 24/6/2015**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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 338	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE 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	58319	Cartão do Paciente, em papel cartolina 180g, com vinco, formato 21x14cm, 4x1 cores	unidade	5.000,00	0,0500	250,00
2	58355	Ficha de Controle Cruzado (FCC), em papel cartolina 180g, formato 10,5x7,5cm, 1x0 cor	unidade	1.000,00	0,0200	20,00
3	58363	Ficha Geral de Atendimento (FGA) do SUS, em papel cartolina 180g, formato 21,5x31cm, 1x1 cores	unidade	7.000,00	0,0700	490,00
4	58384	Folhas de Complemento, em papel sulfite 56g, formato 21,5x31cm, 1x1 cor	unidade	10.000,00	0,0300	300,00
5	58435	Prescrição Médica, 50x1 via, papel sulfite 56g, formato 30x21cm, 4x1 cores	Bloco	100,00	2,9000	290,00
Total:						1.350,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 270/2015

Data : 14/09/2015

Conta Creditada GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3512-2

Conta: 21191-5

Valor Pago: 1.350,00

Nº Autenticação: 0C9861502013E43C