



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: 3283 / 2016 Ordinário Data: 22/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 102471 FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 02.168.040/0001-72

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 75/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 16/07/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato....: 2015211/2015
Desdobramento: 44 00	MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS	Nº Convênio: /
Reduzido: 382		
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	248.644,46	187,32	248.457,14

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7	m²	Adesivos impressão digital aplicado	28,00	187,32

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	187,32
------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de de	EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	Credor: FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME C.N.P.J.: 02.168.040/0001-72

RECEBEMOS DE FABIANA ZAPPIELO COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.023
		SÉRIE: 1

FABIANA ZAPPIELO PARIS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA - ME Rua Firman Neto, 262 - - Vila São José, Apucarana, PR - CEP: 86808020 - Fone/Fax: 4330334622		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.023 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0402 1680 4000 0172 5500 1000 0000 2310 2008 0231 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160051723634 - 01/04/2016 16:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068597347	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.168.040/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 01/04/2016
ENDEREÇO Rua Santa Efigênia, 680 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 86990-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 187,32	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 187,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001Adesivo	Adesivo vinil brilho impr	35069120	0103	5102	m2	6,6900	28,0000	187,32					

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 15115 DE / /

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5089	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF referente a solicitação de despesa 3490/2016. Adesivos i mpressão digital aplicado. 6,69m2. Referente ao forneciment o de materiais para o departamento de saúde. DADOS PAGAMENT O Banco Bradesco Ag 6648 C/C 2945-9 Fabiana Zappiello Comuni cação Visual	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3490 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/3/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 102471 - FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME**CNPJ:** 02.168.040/0001-72**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	134 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	75 / 2015
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:	16/7/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 44	MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 382	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70601	Adesivos impressão digital aplicado	m²	6,69	28,0000	187,32
Total:						187,32

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 119/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 6648-

Conta: 2945-9

Valor Pago: 187,32

Nº Autenticação: F99EEB285ADB6869