



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2756 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 Página 1 / 1

Credor: 101329 PAMA PRINT LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.241.040/0001-41

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
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: 498
F. de Recurso: 31497 Vigilancia em Saude

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 61/2016

Data Licitação: 22/06/2016

Nº Contrato: 2016146/2016

Nº Convênio: /

01497

Dotação Inicial
250.000,00

Saldo Anterior
245.016,00

Valor
144,00

Saldo Atual
244.872,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60	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.	2,40	144,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

144,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PAMA PRINT LTDA - ME
C.N.P.J.: 11.241.040/0001-41



28/04/2017 16:56:46

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:56:45
227802278 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ECD-MS-MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 13.369-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497901069700010004600012679767971430000014400
NR. DOCUMENTO 42.801
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2017
VALOR DO DOCUMENTO 144,00
VALOR COBRADO 144,00

NR. AUTENTICACAO 5.BDC.FC4.5A2.700.AD8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	28/04/2017 16:34:51
	JB623112 JOSE ORLANDO VILLA	28/04/2017 16:56:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB623112 JOSE ORLANDO VILLA.



CHAVE DE ACESSO

4117 0311 2410 4000 0141 5500 1000 0119 1910 0018 5461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170050687383 - 29/03/2017 às 15:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049850660	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.241.040/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Marialva		CNPJ 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 29/03/2017
ENDEREÇO Rua Santa Efigênia, 680	BAIRRO Centro	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/03/2017
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	HORA DA SAÍDA 15:12
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
011919/01	28/04/2017	144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 144,00

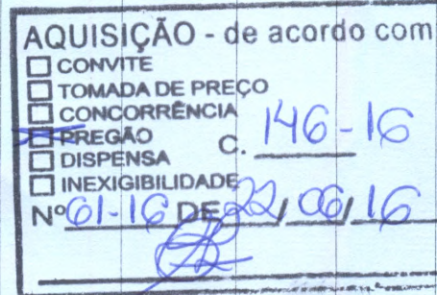
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL Biagi & Luchini Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.819.800/0001-00
ENDEREÇO Av Giroko Kubota, 2677-tuiuti e Guaiaipo-torre Gde	BAIRRO	MUNICÍPIO Maringá	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 106	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 10,0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDDE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
	Blocos - 100x1 - Ficha de Visita do Programa de Controle de Febre Amarela e Dengue, com 100x1, Formato 31x22cm 1x0 cor em Sulfite Plano 56g. Contendo 4 fichas em cada folha descartáveis (serrilhadas).	49111010	0101	5101	BI	60	2,40	144,00	0,00	0,00		0	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Para sugestões e reclamações utilize este email: financeiro@pama.ind.br.
Venda para Consumidor Final.
Solicitação de Despesa nº 2833/2017.
Processo nº 112/2016.
Pregão nº 61/2016.

LOCAL DE ENTREGA: R. Campos Sales, 425 - Centro
Marialva - PR

Empresa optante pelo Simples Nacional gera crédito de ICMS alíquota 3,45% e valor 4,97.

OS PAGAMENTOS DEVERÃO SER FEITOS
EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DO (S) **BOLETO** (S)
BANCÁRIO (S) ANEXADO (S) À NOTA FISCAL.

Att. Setor Financeiro

(44) 3024-2299

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pama Print Ltda

NF-e

Nº: 11919
SÉRIE: 1

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
41 - PARANÁ	1 - Produção	1.00

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Chave de Acesso	Data Evento
11.241.040/0001-41	41170311241040000141550010000119191000185461	29/03/2017 às 15:48:36-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

QUANTIDADE DE VOLUMES: 06 PACOTES.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	141170050712031	29/03/2017 às 15:49:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2833 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/3/2017**Página** 72 / 99**Fornecedor:** 101329 - PAMA PRINT LTDA - ME**CNPJ:** 11.241.040/0001-41**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	112 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	61 / 2016
Sub Função: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 63		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 01	IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01497	Vigilancia em Saude	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE IMPRESSOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord. Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 76138	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	60,00	2,4000	144,00

Total: 144,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

3024-2288
Pama

Elvis
(Pama@pama.ind.br)

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL N°. 061/2016 - PMM

Autorizo a Empresa: PAMA para a entrega de:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor total	Marca
58	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	60	R\$ 2,40	R\$ 144,00	Pama

O material gráfico tem por finalidade suprimir a demanda no âmbito do Setor de Endemias.

Marialva, 14 de Março de 2017.

Fato 487

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Cláudio Virgênio
Diretor do Departamento de Licitação e Contratos

Prefeitura Municipal de Marialva
Rua Santa Efigênia, 680
Centro
Marialva / PR CEP : 86990-000
A/C

Doc : 1.011919

Caixa

104-0

Recibo do pagador

Beneficiário Pama Print Ltda /CNPJ: 11.241.040/0001-41	Agência/Cód. Beneficiário 1756/790109-7	Data Documento 29/03/2017	Vencimento 28/04/2017
Pagador Prefeitura Municipal de Marialva /CNPJ: 76.282.680/0001-45	Documento 1.011919	Nosso número 14000000000126797-9	Valor documento 144,00
Demonstrativo			

End. do Beneficiário :
Av. Nildo Ribeiro da Rocha, 1.631 - Maringá - PR - CEP: 87005-160

Autenticação Mecânica

Caixa

104-0

10497.90106 97000.100046 00012.679767 9 71430000014400

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário Pama Print Ltda /CNPJ: 11.241.040/0001-41					Agência/Cód. do Beneficiário 1756/790109-7
Data Documento 29/03/2017	Documento 1.011919	Espécie doc DM	Aceite N	Processamento 29/03/2017	Nosso Número 14000000000126797-9
Uso do banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 144,00
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento, protestar em 5 dias. Cobrar juros de 0,14 ao dia. P/ Atualizar Boleto: bloquetoexpresso.caixa.gov.br Endereço do Beneficiário: Av. Nildo Ribeiro da Rocha, 1.631 - Maringá - PR - CEP: 87005-160					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador Prefeitura Municipal de Marialva CNPJ: 76.282.680/0001-45
Rua Santa Efigênia, 680
Marialva - PR - CEP: 86990-000

Sacador/Avalista

Ficha de compensação

Autenticação Mecânica

