



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11588 / 2017 Ordinário Data: 10/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 101528 NORTE INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 18.486.182/0001-18 Insc. Est.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:2374- Conta:1929-6

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
Reduzido: 362
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495
Desdobramento: 63 01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 61/2016

Nº NAD.....: 11776

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
80.000,00	78.076,03	900,00	77.176,03

HISTÓRICO: Aquisição de material gráfico destinado a Secretaria da Saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400	Bloc	Guias de Encaminhamento, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 21x16cm, 4x1 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos.	1,50	600,00
2	200	Bloc	Atestado Médico numerado, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 14x21cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.	1,50	300,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 900,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: NORTE INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA - ME
C.N.P.J.: 18.486.182/0001-18

RECEBEMOS DE NORTE INDUSTRIA GRAFICA LTDA ME - CNPJ 18.486.182/0001-18 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADÔ. Emissão: 07/11/2017 Dest/Rem: PREF MUNI DE MARIALVA - CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45 Total: 900,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.605
		SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NORTE INDUSTRIA GRAFICA LTDA ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
RUA PEROLA DO VALE 055 ITOUPIAVA CENTRA - 89062-212 BLUMENAU - SC FONE (47) 3337-6824		1		4217 1118 4861 8200 0118 5500 1000 0006 0519 0739 4676	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Nº 000.000.605		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
OUTRAS SAÍDAS FORA DO ESTADO		SÉRIE: 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		FOLHA: 1/1		342170139797486 07/11/2017 14:49:40	
257112227				CNPJ	
				18.486.182/0001-18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.282.680/0001-45		07/11/2017	
PREF MUNI DE MARIALVA				DATA DA SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R SANTA EFIGENIA 680		CENTRO		86990-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARIALVA		(44) 3232-8383		HORA DA SAÍDA / ENTRADA	
		UF			
		PR			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Emitente								88.085.485/0015-00	
TRANSPORTADORA PLIMOR										INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		SC				253790174	
R FREDERICO JENSEN, 180		BLUMENAU									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
6	CAIXAS			115,000	0,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
004049	GUIAS DE ENCAMINHAMENTO	48201000	0102	6949	BLS	400	1,50	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004048	ATESTADO MEDICO 140X210	48201000	0102	6949	BLS	200	1,50	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 61 DE 145-2016

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. REFERENTE A NOTA DE SERVICO N 1428			
NOTA PARA TRANSPORTE			
LOCAL DE ENTREGA:			
RUA CAMPOS SALES, 425 - CENTRO			
MARIALVA/PR - CEP: 86990-000			
MARCELO 44 3232-1151			

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 1428, emitida por NORTE INDUSTRIA GRAFICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 18.486.182/0001-18

DATA	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Mestre: 1428
		Data de Emissão: 07/11/2017 Valor Líquido: 900,00



Prefeitura Municipal de Blumenau

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NFS-e)

Série : 3

RPS: 1545

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica de Blumenau



Número da Nota

1428

Data/Hora da Emissão

07/11/2017 14:00:54

Código de Verificação

G2LIJIRD

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 18.486.182/0001-18

Inscrição Municipal: 102023

Razão Social: NORTE INDUSTRIA GRAFICA LTDA ME

Endereço: RUA PEROLA DO VALE

Bairro: ITOUPAVA CENTRA

CEP: 89062212

Município: BLUMENAU

UF: SC

E-mail: pedido@nortegrafica.com

Telefone: 47 33376824

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: PREF MUNI DE MARIALVA

Endereço: R SANTA EFIGENIA

Bairro: CENTRO

CEP: 86990000

Município: MARIALVA

UF: PR

E-mail: dacasus_marialva@hotmail.com

Telefone: 44 3232 8383

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cód. Serviço / Descrição	Vi. Unit	Qtd.	Vi. Bruto	Acréscimo	Desconto	Vi. Líquido	Base ISS	Aliq.	Vi. ISS
1305 - SERVICOS PRESTADOS - 400 BL GUIA DE ENCAMINHAMENTO NO VALOR DE 600,00 - 200 BL ATESTADO MÉDICO NO VALOR DE 300,00	900,00	1	900,00	0,00	0,00	900,00	900,00	18,16%	0,00

TOTAIS

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Acréscimos: Descontos:	0,00 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	---------------------------	--------------

Valor Bruto da Nota: R\$ 900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 900,00

Base de Cálculo
R\$ 900,00

Valor de ISS
R\$ 0,00

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

ISS Retido: NÃO

Valor ISS Retido: 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

EMPENHO No 12107/2017 LICITACAO No 61/2016

Dados Bancários:

Caixa economica federal

Operacao de n?: 003

Agencia: 2374

Conta corrente: 1929-6

Venc.: 07/12/2017

Valor aproximado dos tributos 163,44 Aliquota de 18,16% fonte IBPT.

Número Nota Mestre: 1428

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12107 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 10/10/2017**Página** 5 / 24**Fornecedor:** 101528 - NORTE INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA - ME**CNPJ:** 18.486.182/0001-18**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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	145 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	24/06/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 63		ID Contrato:	2016145
SubDesdobramento: 01	IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material gráfico destinado a Secretaria da 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	76159	Guias de Encaminhamento, com 100x1 via, em papel NORTE sulfite 56g, formato 21x16cm, 4x1 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos.		Bloco	400,00	1,5000	600,00
2	76085	Atestado Médico numerado, com 100x1 via, em papel NORTE sulfite 56g, formato 14x21cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.		Bloco	200,00	1,5000	300,00
Total:							900,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 061/2016 - PMM

Autorizo a Empresa: Norte Industria Gráfica para entrega de:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor total	Marca
4	Atestado Médico numerado, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 14x21cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.	Bloco	200	R\$ 1,50	R\$ 300,00	NORTE
79	Guias de Encaminhamento, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 21x16cm, 4x1 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos.	Bloco	400	R\$ 1,50	R\$ 600,00	NORTE

Os materiais deverão ser entregues à Rua Campos Sales, 425, Centro, Marialva –PR.

Marialva, 06 de Outubro de 2017.

Luiz 425

[Signature]

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

[Signature]

Glaudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

[Signature]



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Para serviço de: _____

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

OBS.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

ESTA NO
ARMÁRIO

Data _____

Assinatura e Carimbo do Profissional

Handwritten signature and stamp
Obt



Secretaria da Saúde

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que _____, portador do RG _____, foi submetido à consulta médica nesta data, no horário das _____ horas, sendo portador da afecção CID-10 _____ (divulgação não obrigatória).

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de (_____) _____ (dias/horas), a partir desta data.

Marialva, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e Carimbo do Médico

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo a divulgação do diagnóstico codificado CID neste atestado médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável

O CID não é obrigatório no atestado médico conforme processo, consulte Resolução nº 1133/87 do CFM.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 276/2017

Data: 13/12/2017

Conta Creditada NORTE INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA - ME

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2374-

Conta: 1929-6

Valor Pago: 900,00

Nº Autenticação: 8B506687F3598AC6