



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: 268 / 2017 Ordinário Data: 18/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 103137 MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 22.614.883/0001-62

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 61/2016
Data Licitação.: 22/06/2016
Nº Contrato...: 2016142/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
959.305,38

Valor
1.330,00

Saldo Atual
957.975,38

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7000	Un	Atestado de Vacina, em papel cartolina 180g, formato 10x14,5cm, 4x0 cor. Tiragem Mínima: 1.000 (Mil) unidades	0,19	1.330,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.330,00

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

Tesoureiro

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: MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA
C.N.P.J.: 22.614.883/0001-62



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **250**
Código Verificação: **FF2-C71-892**
Data Emissão: **01/02/2017 14:56:16**



Prestador de Serviços



CNPJ: **22.614.883/0001-62**
Razão Social: **MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA**
Endereço: **AVENIDA ALEXANDRE RASGULAEFF DOUTOR, 2536, SANTAALICE JARDIM**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **graficamondrian@gmail.com**

Inscrição Municipal: 168130

CEP: 87.040-550
Fone: (44) 3305-1471

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **MARIALVA PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO**
Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE MARIALVA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIALVA-PR**
Email:

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Atestado de vacina, em papel cartolina 180g, formato 10x14,5cm 4x0 cor. Quantidade: 7.000 Valor unitário: R\$ 0,19 Valor total: R\$ 1.330,00

Solicitação de despesa: 275/2017

Conta para pagamento:
033 - Santander
Ag. 1147 - C/C 13000707-1

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 142-16
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 6116 DE 22/06/18

Amira Alves

Valor Total da NFS-e

R\$ 1.330,00

Item da Lista de Serviços

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

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.330,00	3,50	46,55
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	1.330,00	02/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

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

01/02/2017 14:56:56

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**275 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 18/1/2017

Página 1 / 1

Fornecedor: 103137 - MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA

CNPJ: 22.614.883/0001-62

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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termine:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	22/6/2016
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CO	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	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	76084	Atestado de Vacina, em papel cartolina 180g, formato 10x14,5cm, 4x0 cor. Tiragem Mínima: 1.000 (Mil) unidades	Un	7.000,00	0,1900	1.330,00
Total:						1.330,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Amir Abbas

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****275 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/1/2017**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 103137 - MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA**CNPJ:** 22.614.883/0001-62**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	22/6/2016
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	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	76084	Atestado de Vacina, em papel cartolina 180g, formato 10x14,5cm, 4x0 cor. Tiragem Mínima: 1.000 (Mil) unidades	Un	7.000,00	0,1900	1.330,00
Total:						1.330,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MARIALVA – PR**

Ofício nº 007/2017 – SMS

Marialva, 17 de Janeiro de 2017.

¹Senhor Prefeito:

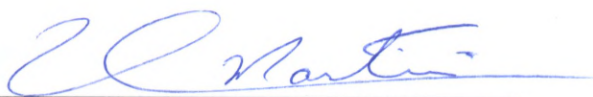
A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva, com vistas a atender a demanda apresentada, solicita a confecção de impresso, modelo anexo – Atestado de Vacina, na quantidade integral disponível em contrato vigente. Justifica-se, pois o material requerido, expedido pela Vigilância Epidemiológica através do Setor de Vacinas, trata-se de documento indispensável durante o ato de matrícula escolar, onde na ausência desde não é possível à efetivação da mesma.

O recurso financeiro para o atendimento do requerido encontra-se alocado na Fonte 31497, Conta Corrente 147-8.

Sem mais, aguarda-se pelo seu abalizado pronunciamento.

Atenciosamente,

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



¹Victor Celso Martini
Prefeito
Paço Municipal
Marialva – PR

P. 61/16 - MONDRIAN

ITEM 03 - 7.000 UNIDADES
(R\$ - 1.330,00)



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 9/2017

Data : 23/02/2017

Conta Creditada MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA

Banco: 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 1147-

Conta: 13000707-1

Valor Pago: 1.330,00

NºAutenticação: 6C1B397C117838C7



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ATESTADO DE VACINA

Moduran

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE DE ACORDO
COM O CALENDÁRIO VACINAL VIGENTE.

ESTÁ COM SUAS VACINAS EM DIA ATÉ:

_____/_____/_____
SALVO EM CASO DE GRAVIDEZ OU ACIDENTES GRAVES.

CARIMBO



ASSINATURA