



# 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: 11586 / 2017 Ordinário Data: 10/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 100726 GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 08.014.368/0001-10 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 1211919

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.....: 92/2017

Nº NAD.....: 11774

Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 80.000,00       | 82.668,03      | 4.292,00 | 78.376,03   |

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 200  | BLO | #Declaração de Comparecimento, 50x1 via, papel sulfite 75g, formato 21x15cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.#                                   | 2,51          | 502,00     |
| 2    | 5000 | UNI | #Ficha Prontuário Médico do SUS, em papel cartolina 180g, formato 10,5x7,5cm, 1x0 cor. Tiragem Mínima: 5.000 (Cinco mil) unidades.#                          | 0,03          | 150,00     |
| 3    | 1000 | BLO | #Marcação de Consulta Secretaria Municipal de Saúde, em papel sulfite 56g, com 100x1 vias, formato 11x8cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos# | 1,19          | 1.190,00   |
| 4    | 400  | BLO | #Requisição de Exames, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 14,5x10,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos#                           | 1,50          | 600,00     |
| 5    | 1000 | BLO | #Solicitação de ambulância, 50x1 via, em papel sulfite 75g, formato 20x12,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Cem) blocos#                                  | 1,85          | 1.850,00   |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.292,00

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

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: GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA - ME  
C.N.P.J.: 08.014.368/0001-10

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número da NFS-e: **803**  
Código Verificação: **330-A4A-0E9**  
Data Emissão: **26/10/2017 15:39:18**

**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: **MUNICÍPIO DE MARIALVA**  
Nome Fantasia: **MUNICÍPIO DE MARIALVA**  
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**  
Município: **MARIALVA-PR**  
Email:

CEP: 86.990-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

200 BLC - DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO.....R\$ 2,51.....R\$ 502,00 - 5.000 UND - FICHA PRONTUARIO MEDICO DO SUS.....R\$ 0,03.....R\$ 150,00 - 1.000 BLC - MARCAÇÃO DE CONSULTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.....R\$ 1,19.....R\$ 1.190,00 - 400 BLC - REQUISIÇÃO DE EXAMES.....R\$ 1,50.....R\$ 600,00 - 1.000 BLC - SOLICITAÇÃO DE AMBULANCIA.....R\$ 1,85.....R\$ 1.850,00

SOLICITAÇÃO DE DESPESA: 12105 / 2017

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRAFICO DESTINADO A SECRETARIA DA SAUDE

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 260

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 92 DE 01/05/17

*Day*

*maria benedetti*

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

**Valor Total da NFS-e****R\$ 4.292,00****Item da Lista de Serviços**

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

|                      |                      |                   |                   |                           |
|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo   | Aliquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 4.292,00          | 2,79              | 119,75                    |
| 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                 | 4.292,00          | 10/2017           | 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>

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12105 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/10/2017****Página 3 / 24****Fornecedor: 100726 - GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA - ME****CNPJ: 08.014.368/0001-10****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                       | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 92 / 2017              |
| <b>Sub Função: 301</b>             | Atenção Básica                                 | <b>Nº Contrato:</b>     | 260 / 2017             |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                         | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2050</b>     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                     | <b>Data Publicação:</b> | 02/09/2017             |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b> | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 63</b>           |                                                | <b>ID Contrato:</b>     | 2017260                |
| <b>SubDesdobramento: 01</b>        | IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO              | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01495</b>     | Atenção Basica                                 | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                            | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material gráfico destinado a Secretaria da Saúde.**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 entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                                                                                                    | Marca   | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 86535 | #Declaração de Comparecimento, 50x1 via, papel sulfite 75g, formato 21x15cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.#                                   | EVOLUÇÃ | BLOCO   | 200,00     | 2,5100        | 502,00          |
| 2             | 86552 | #Ficha Prontuário Médico do SUS, em papel cartolina 180g, formato 10,5x7,5cm, 1x0 cor. Tiragem Mínima: 5.000 (Cinco mil) unidades.#                          | EVOLUÇÃ | UNID    | 5.000,00   | 0,0300        | 150,00          |
| 3             | 86569 | #Marcação de Consulta Secretaria Municipal de Saúde, em papel sulfite 56g, com 100x1 vias, formato 11x8cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos# | EVOLUÇÃ | BLOCO   | 1.000,00   | 1,1900        | 1.190,00        |
| 4             | 86579 | #Requisição de Exames, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 14,5x10,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos#                           | EVOLUÇÃ | BLOCO   | 400,00     | 1,5000        | 600,00          |
| 5             | 86580 | #Solicitação de ambulância, 50x1 via, em papel sulfite 75g, formato 20x12,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Cem) blocos#                                  | EVOLUÇÃ | BLOCO   | 1.000,00   | 1,8500        | 1.850,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                              |         |         |            |               | <b>4.292,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin  
Secretário Municipal de AdministraçãoAntes Assinatura  
16/10/17

ORDEM DE COMPRA

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 092/2017 - PMM**

Autorizo a Empresa: Evolução para entrega de:

| Item | Descrição                                                                                                                                                    | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor total  | Marca    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|----------|
| 24   | #Declaração de Comparecimento, 50x1 via, papel sulfite 75g, formato 21x15cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 100 (Cem) blocos.#                                   | BLOCO   | 200    | R\$ 2,51    | R\$ 502,00   | Evolução |
| 41   | #Ficha Prontuário Médico do SUS, em papel cartolina 180g, formato 10,5x7,5cm, 1x0 cor. Tiragem Mínima: 5.000 (Cinco mil) unidades.#                          | UNID    | 5000   | R\$ 0,03    | R\$ 150,00   | EVOLUÇÃO |
| 58   | #Marcação de Consulta Secretaria Municipal de Saúde, em papel sulfite 56g, com 100x1 vias, formato 11x8cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos# | BLOCO   | 1000   | R\$ 1,19    | R\$ 1.190,00 | Evolução |
| 68   | #Requisição de Exames, com 100x1 via, em papel sulfite 56g, formato 14,5x10,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Duzentos) blocos#                           | BLOCO   | 400    | R\$ 1,50    | R\$ 600,00   | Evolução |
| 69   | #Solicitação de ambulância, 50x1 via, em papel sulfite 75g, formato 20x12,5cm, 4x0 cores. Tiragem Mínima: 200 (Cem) blocos#                                  | BLOCO   | 1000   | R\$ 1,85    | R\$ 1.850,00 | Evolução |

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

Marialva, 06 de Outubro de 2017.

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

*Fonte 425*  
*Cláudio Virgíntin*  
Secretário Mul. de Administração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 251/2017**

**Data : 16/11/2017**

**Conta Creditada GRAFICA E EDITORA EVOLUÇÃO LTDA - ME**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 1187-8**

**Conta: 1211919**

**Valor Pago: 4.292,00**

**NºAutenticação: 2245D297566CC4C5**