



# 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: 11950 / 2017 Ordinário Data: 25/10/2017 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.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 6648- Conta: 2945-9

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  
Reduzido: 1098  
F. de Recurso: 43499 GESTÃO DO SUS  
Desdobramento: 44 00 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS

Tipo de Licitação:  
Pregão

Nº Licitação.....: 75/2015

Nº NAD.....: 12142

Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 0,00            | 6.360,98       | 380,24 | 5.980,74    |

HISTÓRICO: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ADESIVOS IMPRESSÃO DIGITAL PARA A SECRETARIA DA SAUDE.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 14  | m² | Adesivos impressão digital aplicado | 28,00         | 380,24     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 380,24 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

### PAGAMENTO

### ORDEN 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

Credor: FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL MI  
C.N.P.J.: 02.168.040/0001-72

**FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA - ME**  
**Tel: (43) 3033-4622 Fax:**  
**CEP: 86808-340**  
**Rua Rubi - 130 - SALA 02**  
**Vila Agari**  
**Apucarana-PR**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída **1**  
Nº.: 448  
Modelo: 55  
Serie: 1  
Página 1 de 1

41171102168040000172550010000004481000004488  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
41171102168040000172550010000004481000004488  
Número de Registro DPEC

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
906.85973-47

**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**  
-

**CNPJ**  
02.168.040/0001-72

**NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e**  
141170189682807

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME RAZÃO SOCIAL**  
MUNICIPIO DE MARIALVA

**CNPJ / CPF**  
76.282.680/0001-45

**DATA DE EMISSÃO**  
20/11/2017

**ENDEREÇO**  
RUA SANTA EFIGENIA, 680,

**BAIRRO / DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
86990-000

**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**  
20/11/2017

**MUNICÍPIO**  
MARIALVA

**FONE / FAX**  
4432328383

**UF**  
PR

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
ISENTO

**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**  
15:17:28

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                        |                                |                                                     |                                           |                                           |
|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>380,24 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00          | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS</b><br>0,00            | <b>VALOR IPI</b><br>0,00                  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>             |                                |                                                     |                                           | 380,24                                    |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO **0**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA VEÍCULO**

**UF VEÍC.**

**CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCR. ESTADUAL**

**QUANTIDADE**  
1

**ESPÉCIE**  
CAIXA

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| Cód.       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST  | CFOP | UND | QTDE  | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | VALOR COFINS | VLR PIS |
|------------|---------------------------------|----------|------|------|-----|-------|----------------|------|-------------|-----------|------------|------------|-----------|--------------|---------|
| 001Adesivo | ADESIVO VINIL BRILHO IMPR.      | 35069120 | 0103 | 5102 | M2  | 13,58 | 28,0000        | 0,00 | 380,24      | 0,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00    |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO **C. 211**

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

**Nº 75 DE 16/07/15**

**Day**

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

**Atencioso**

**CÁLCULO DO ISSQN**

**Insc. Municipal**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 0,00

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** 0,00

**VALOR DO ISSQN** 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NF REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DESPESA 12474/2017. 13.58M2 DE ADESIVOS IMPRESSÃO DIGITAL APLICADO. REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ADESIVOS IMPRESSÃO DIGITAL PARA A SECRETARIA DE SAUDE. DADOS PAGAMENTO BANCO BRADESCO AG 6648 C/C 2945-9 FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15.97 - (4.2%) FONTE IBPT

**RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO**

**DATA DE RECEBIMENTO**

**RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO**

**DATA DE EMISSÃO**  
20/11/2017

**VALOR TOTAL NOTA**  
380,24

**Nº.: 448**

**MODELO: 55**

**SERIE: 1**

**Cliente:** MUNICIPIO DE MARIALVA

**Endereço:** RUA SANTA EFIGENIA, 680,



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 017319590-06**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.168.040/0001-72**

Nome: **FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA. - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 05/04/2018 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA. - ME**  
**CNPJ: 02.168.040/0001-72**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 08:35:06 do dia 18/08/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2018.

Código de controle da certidão: **8B9A.B2BB.F0F3.78CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 017319590-06**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.168.040/0001-72**

Nome: **FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA. - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 05/04/2018 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 02168040/0001-72  
**Razão Social:** FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA ME  
**Endereço:** R RUBI 130 SALA 02 / VILA AGARI / APUCARANA / PR / 86808-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/11/2017 a 20/12/2017

**Certificação Número:** 2017112105514209587444

Informação obtida em 23/11/2017, às 16:48:57.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**Prefeitura Municipal de Apucarana**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**Departamento de Receita Municipal**  
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970  
Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br  
CNPJ : 757712530001/68

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número : 25005 / 2017.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,  
Superintendente de Tributação da  
Prefeitura Municipal de Apucarana -  
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o  
Contribuinte abaixo:

Nome.....: FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL LTDA - ME

CPF / CNPJ .....: 02.168.040/0001-72

Endereço.....: RUA RUBI - Nº: 130

Bairro.....: VL AGARI

Município.....: APUCARANA Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - NÃO CONSTA DÉBITO - até a  
presente data. Ressalvando-se, eventuais débitos que possam ser apurados. Fica  
reservado o direito da fazenda Municipal a qualquer tempo apurar débitos que  
por ventura venham a ser apurados por meio de lançamentos anuais e/ou fiscalizações

Finalidade desta certidão: PARA FINS DE DIREITO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 08 de Novembro de 2017.

\*\* Documento emitido eletronicamente

Número de Autenticidade: 468510885468510

Para Consultar a autenticidade acesse [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12474 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/10/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 102471 - FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME****CNPJ: 02.168.040/0001-72****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****Telefone:****CEP:**

|                                    |                                        |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE               | <b>Processo:</b>        | 134 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS         | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                  | <b>Nº Licitação:</b>    | 75 / 2015              |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | <b>Nº Contrato:</b>     | 211 / 2015             |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                 | <b>Termínio:</b>        | 15/07/2018             |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  | <b>Data Publicação:</b> | 18/07/2015             |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                    | <b>Homologação:</b>     | 16/07/2015             |
| <b>Desdobramento: 44</b>           | MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS | <b>ID Contrato:</b>     | 2015211                |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                        | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 43499</b>     | GESTÃO DO SUS                          | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                    | <b>Reduzido: 1098</b>   | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ADESIVOS IMPRESSÃO DIGITAL PARA A SECRETARIA DA SAUDE.****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**

| <b>Ord. Item</b> | <b>Descrição</b>                          | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Vlr. Unitário</b> | <b>Vlr. Total</b> |
|------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1                | 70601 Adesivos impressão digital aplicado | m²             | 13,58             | 28,0000              | 380,24            |
| <b>Total:</b>    |                                           |                |                   |                      | <b>380,24</b>     |

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

\_\_\_\_\_  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | Terceiros           |
| <b>Nome:</b>           | FMS MARIALVA GSUS   |
| <b>Conta Origem:</b>   | 1267/006/00000153-2 |
| <b>Tipo de Conta:</b>  | 01 - Conta Corrente |
| <b>Tipo de Pessoa:</b> | Jurídica            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 08.531.904/0001-55  |

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| <b>Banco:</b>                 | 237 - BANCO BRADESCO S/A     |
| <b>Conta Destino:</b>         | 6648/00000002945-9           |
| <b>Tipo de Conta:</b>         | 01 - Conta Corrente          |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>        | Jurídica                     |
| <b>Nome do Destinatário:</b>  | FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO |
| <b>CPF/CNPJ Destinatário:</b> | 02.168.040/0001-72           |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 380,24                   |
| <b>Valor da Tarifa:</b>       | R\$ 0,00                     |
| <b>Finalidade:</b>            | 00010 - Crédito em Conta     |
| <b>Histórico:</b>             | DOC EXPRES                   |

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| <b>Data de Débito:</b>                 | 22/01/2018      |
| <b>Data da Operação:</b>               | 22/01/2018      |
| <b>Código da Operação:</b>             | 00141105        |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | WC7ZCVVFGW3S0M0 |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                 |