



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: 3992 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104455 JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 24.112.582/0001-66

Insc. Est.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 2884-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 1/2018 Nº NAD.....: 4060 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Reduzido: 1140			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494			
Desdobramento: 47 02 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO			
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 96.382,92	Valor 1.008,00	Saldo Atual 95.374,92

HISTÓRICO: O serviço será utilizado para a divulgação da Campanha de Vacinação Contra a Dengue.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	72,00	hora	Divulgação carro de som	14,00	1.008,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.008,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920
C.N.P.J.: 24.112.582/0001-66

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4138 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 06/04/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 104455 - JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920**CNPJ:** 24.112.582/0001-66**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Tomada de Preços
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	1 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	21 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	08/02/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	09/02/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.0	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	08/02/2018
Desdobramento: 88	SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	ID Contrato:	201821
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1140	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: O serviço será utilizado para a divulgação da Campanha de Vacinação Contra a Dengue.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	66056	Divulgação carro de som	hora	72,00	14,0000	1.008,00
Total:						1.008,00

Amir Abbas
Marcelo
Proprietário

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

Marcelo Aparecido R. Manguetti
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 50

Dt. Emissão: 02/05/2018

Autenticidade: 443781407

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008588 CNPJ/CPF: 24.112.582/0001-66 Regime Fiscal: MICROEMPRESÁRIO INDIVIDUAL

Nome/Razão Social: JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920

Nome Fantasia: SOUZA SOBRINHO EVENTOS

Endereço:

RUA ONOFRE CORDEIRO DA SILVA, 189 - C.J. HAB. ANTONIO GARCIA SANCHES

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 9963-0252

E-Mail: souzasobrinhoeventos@hotmail.com

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: 000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680, CHAMADA VOLANTE - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

001711 ORGANIZACAO DE FESTAS E RECEPCOES; BUFE (EXCETO O FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO E8230001 BEBIDAS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

Competência:
5/2018Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CHAMADAS VOLANTE MES DE MAIO E ABRIL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CHAMADAS VOLANTE MES DE MAIO E ABRIL	72,00	14,00000	0,00	1.008,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.008,00	0,00	0,00	1.008,00	1.008,00

NFS-E Nº

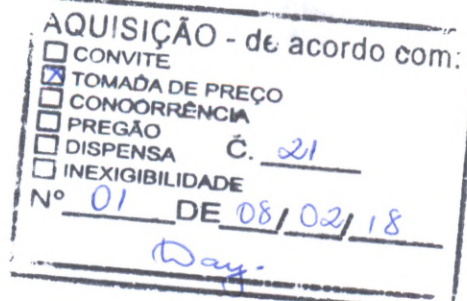
50

Recebemos de JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

Oswaldo Sigles Júnior
Oswaldo Sigles Júnior
Diretor de Comunicação





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 97/2018

Data : 23/05/2018

Conta Creditada JOSE APARECIDO DE SOUZA 48240230920

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 2884-3

Valor Pago: 1.008,00

NºAutenticação: BB4E94D64C8E98DC