



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: 4815 / 2018 Ordinário Data: 07/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 103137 MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA
Endereço: Comercial: ALEXANDRE RASGULAEFF, 2536 - - C.E.P. 87040550 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 22.614.883/0001-62 Insc. Est.:
Banco:33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Ag.:1147- Conta:13000707-1

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.002. FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Prog. Trabalho: 08.243.0006.6.083.SERV. DE ASSIST. SOCIAL A CARGO DO CONSELHO TUTELAR
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 560
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 16 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 92/2017
Nº NAD.....: 4899
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
40.000,00

Saldo Anterior
7.017,50

Valor
537,00

Saldo Atual
6.480,50

HISTÓRICO: Aquisição de material gráfico destinado ao Conselho Tutelar.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30,00	BLO	Impressos diversos, em papel sulfite 75g, 50x1 via, formato 30x21cm, 1x1 cor. Tiragem mínima: 05 blocos	17,90	537,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

537,00

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

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

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



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

Número **507**
Código verificação **3C8-EF0-B25**
Emitido em **09/05/2018 09:23:43**



Prestador de Serviços

CNPJ: **22.614.883/0001-62** Inscrição Municipal: 168130
Razão Social: **MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA**
Endereço: **AVENIDA ALEXANDRE RASGULAEFF DOUTOR, 2536, Santa Alice Jardim**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **graficamondrian@gmail.com**

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



Tomador de Serviços

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

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

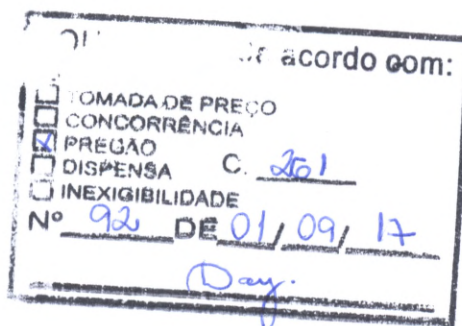
IMPRESSOS DIVERSOS, EM PAPEL SULFITE 75G 50X1 VIA, FORMATO 30X21 CM, 1X1 COR.

QUANTIDADE: 30

VALOR UNITÁRIO R\$ 17,90 - VALOR TOTAL R\$ 537,00

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 5427/2018

CONTA PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AG 0352-2
C/C 216434-5



Valéria Alves
Secretaria Municipal de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

Valor Total da NFS-e

R\$ 537,00

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 ficarem sujeitos ao ICMS.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	537,00	*	*
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	537,00	05/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

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

09/05/2018 09:23:23

Página 1 de 1



CONSELHO TUTELAR DE MARIALVA

Av. Dr. Eurico Jardim Dornelas de Barros, 898 - Centro - Marialva - Paraná
CEP 86990-000 - Fone 3232-2332 - e-mail ctmarialva@hotmail.com



Conselho Tutelar

Ofício nº 115/2018.CT

Marialva, 24 de abril de 2018.

Prezada Senhora,

Vimos por meio do presente instrumento, requisitar a impressão de **50 blocos com 50 folhas cada** da ficha **Fato Violação**, que é utilizada para registro de atendimento (ocorrências) por este órgão.

Segue anexo modelo.

Atenciosamente,

Daimes Rantin Pereira
Conselheira Tutelar - Presidente

Ilma Sra.
Valéria Alves
Secretaria de Assistência Social
Marialva - Paraná

P. 02/18 - Desivos

P. 92/17 - Item 52. MONDRIAN



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 107/2018

Data : 23/05/2018

Conta Creditada MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA

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

Agência: 1147-

Conta: 13000707-1

Valor Pago: 537,00

NºAutenticação: E8C11ABCBD6537E

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5427 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 07/05/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 103137 - MONDRIAN EDITORA GRAFICA LTDA**CNPJ:** 22.614.883/0001-62**Insc. Estadual:****Endereço:** ALEXANDRE RASGULAEFF, 2536**Bairro:** JARDIM DOURADO **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.040-550**Telefone:** 33051471

Órgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 08.002.	FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	Modalidade:	Pregão
Função: 08	Assistência Social	Nº Licitação:	92 / 2017
Sub Função: 243	Assistência à Criança e ao Adolescente	Nº Contrato:	261 / 2017
Programa: 0006	ASSISTÊNCIA SOCIAL	Termínio:	01/09/2018
Projeto/Atividade: 6083	SERV. DE ASSIST. SOCIAL A CARGO DO CONSELHO TUTELAR	Data Publicação:	01/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/09/2017
Desdobramento: 16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	ID Contrato:	2017261
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 560	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material gráfico destinado ao Conselho Tutelar.**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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86563	#Impressos diversos, em papel sulfite 75g, 50x1 via, formato 30x21cm, 1x1 cor. Tiragem mínima: 05 blocos#	BLOCO	30,00	17,9000	537,00
Total:						537,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Valéria Alves
Secretária Municipal de Assistência

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



ESTADO DO PARANÁ SISTEMA DE INFORMAÇÕES PARA A INFÂNCIA E A ADOLESCÊNCIA

CONSELHO TUTELA DE:

CONSELHEIRO RESPONSÁVEL:

FATO / VIOLAÇÃO

CRIANÇA / ADOLESCENTE (IDENTIFICAÇÃO PROVISÓRIA):

NOME:

SOLICITANTE / DENUCIANTE

☐ A PRÓPRIA VÍTIMA	☐ ESCOLA	☐ MINISTÉRIO PÚBLICO
☐ PAIS / RESPONSÁVEL	☐ SERVIÇO SAÚDE	☐ NÃO IDENTIFICADO
☐ OUTRO MEMBRO DA FAMÍLIA	☐ ENTIDADE DE ATENDIMENTO GOVERNAMENTAL	☐ OUTROS: especificar
☐ VIZINHO	☐ ENTIDADE DE ATENDIMENTO NÃO GOVERNAMENTAL	
☐ ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA	☐ AUTORIDADE POLICIAL	

FATO/VIOLAÇÃO

DESCRIÇÃO

LOCAL

ENDEREÇO

PONTO DE REFERÊNCIA

PROVIDÊNCIA
IMEDIATA

IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

FILIAÇÃO

PAI

MÃE

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO

RUA / Nº / CEP / BAIRRO

MUNICÍPIO / UF / PONTO DE REFERÊNCIA

TELEFONE CONTATO

SEXO

☐ MASCULINO
☐ FEMININO

COR

☐ BRANCA
☐ PRETA
☐ PARDA
☐ AMARELA

REGISTRO CIVIL

☐ SIM	NASCIMENTO
☐ NÃO	
☐ NÃO SABE	

OBSERVAÇÕES:

OUTROS DADOS

COM QUEM MORA ATUALMENTE

☐ PAIS
☐ RESPONSÁVEL
☐ INSTITUIÇÃO GOVERNAMENTAL
☐ INSTITUIÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL
☐ SEM RESIDÊNCIA FIXA
☐

SITUAÇÃO ESCOLAR

☐ NUNCA ESTUDOU
☐ NÃO ESTUDA
☐ ESTUDANTE
☐ PRÉ-ESCOLA
☐ ENSINO ESPECIAL
☐ NÃO SE APLICA

SE ESTUDANTE ESPECIFICAR

☐ 1º GRAU _____ SÉRIE
☐ 2º GRAU _____ SÉRIE
☐ 3º GRAU _____ SÉRIE
☐ SUPL. 1º GRAU _____ SÉRIE
☐ SUPL. 2º GRAU _____ SÉRIE
☐

OCUPAÇÃO/ATIVIDADE ATUAL

SOMENTE ATÉ OS 15 ANOS INCOMPLETOS

☐ REMUNERADA
☐ NÃO REMUNERADA
☐ SEM OCUPAÇÃO/ATIVIDADE
☐ NÃO SE APLICA

SITUAÇÃO DE TRABALHO

A PARTIR DOS 16 ANOS

☐ SEM TRABALHO
☐ COM CARTEIRA DE TRABALHO
☐ SEM CARTEIRA DE TRABALHO
☐ NÃO SE APLICA

VIOLAÇÕES E MEDIDAS

DADOS DA VIOLAÇÃO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO especificar códigos terminados em 80	AGENTE VIOLADOR especificar se for outro

MEDIDAS ADEQUADAS APLICADAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DATA	ACOMP.	PERIOD.	MEDIDA APLICADA	
					SIM	NÃO

ACOMP.
ACOMPANHAMENTO

AU- Audiência
RE - Relatório Escrito
RT - Relatório Telefônico
OU - Outro

PERIOD.
PEDIODICAMENTE

01 - Diária
02 - Semanal
03 - Quinzenal
04 - Mensal
05 - Outro

MEDIDA APLICADA
01 - SIM
02 - NÃO

OBS.:

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS