Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-10-05 14:37:15)

# 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:** 6084 / 2021 **Ordinário** **Data:** 05/08/2021 **Página** 1 / 1

**Credor:** 102471 PARIS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA
**Endereço:** Comercial: RUA MANOEL SANCHES G. HORTA, 226 - - C.E.P. 86808090 - Apucarana - PR
**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:** 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
**Reduzido:** 251
**F. de Recurso:** 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
**Desdobramento:** 44 00 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS

**Tipo de Licitação:** Pregão
**Nº Licitação.....:** 51/2021
**Nº NAD.....:** 5987
**Nº Convênio:/**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| 120.000,00 | 90.734,53 | 560,75 | 90.173,78 |

**HISTÓRICO:** Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de Impressão Gráfica e Adesivagem para o CAPS

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25,50 | M² | BANNER IMPRESSÃO DIGITAL COM ACABAMENTO EM ILHÓS OU MADEIRA COM AMARRAS | 21,99 | 560,75 |

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 560,75

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

**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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

**RECIBO**

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

**Credor:** PARIS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA
**C.N.P.J.:** 02.168.040/0001-72

**PREFEITURA DE MARIALVA**
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**
**Estado do Paraná**
**Exercício: 2021**

# NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 5987 / 2021

**Espécie:** **Data Emissão: 03/08/2021** **Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 102471 - FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO VISUAL ME
**CNPJ:** 02.168.040/0001-72 **Insc. Estadual:**
**ENDEREÇO:** ,
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**
**TELEFONE:** **E-MAIL:**

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** 07 | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE | |
| **Unid. Orçamentária:** 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | |
| **Função:** 10 | Saúde | |
| **Sub Função:** 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| **Programa:** 0008 | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM | |
| **Projeto/Atividade:** 2051 | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS | |
| **Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO | |
| **Desdobramento:** 44 | MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS | |
| **SubDesdobramento:** 00 | | |
| **Fonte de Recurso:** 31494 | BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde | |
| **Recurso:** | | |
| **Contrapartida:** | Não | **Convênio Nº.:** / |

Processo: /
Nº. Solicitação: 6.799/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 51/2021
Nº Contrato: 248/2021
Data Publicação: 09/07/2021
ID Contrato: 2021248
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.084/2.021

**JUSTIFICATIVA:** Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de Impressão Gráfica e Adesivagem para o CAPS

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Praça Ademar Bornia, 112 - Centro

**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

**FISCAL DE CONTRATO:** -

| Ord. | Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 106583 | BANNER IMPRESSÃO DIGITAL COM ACABAMENTO EM ILHÓS OU MADEIRA COM AMARRAS - Marca: Seiwa lona front light brilho 280gr 500x500 | M² | 25,50 | 21,990 | 560,745 |
| | | | | | **Total:** | **560,75** |

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

MARCELO APARECIDO R. MANGUET
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**PARIS COMUNICACAO VISUAL LTDA**
RUA MANOEL G HORTA, 226 - *******
CEP: 86808-090 - Bairro: SEDE CENTRO
Município: APUCARANA - PR
E-mail: CONTABILIDADE@VERSAILLESCONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (43) 0000-0000

| CNPJ / CPF | Inscrição Estadual | Inscrição Municipal |
|---|---|---|
| 02.168.040/0001-72 | **** | 5089 |

| Número da NFS-e | | |
|---|---|---|
| 202100000000999 | | |
| Data do Serviço | Código Verific | |
| 23/08/2021 | 5fd4643 | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR**
**Secretaria Municipal da Fazenda**
Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal

| Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Municípi |
|---|---|---|
| 23/08/2021 | Exigível | APUCARANA/PR |

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA,680 - CAIXA POSTAL 156
Cidade: MARIALVA | UF: PR | Fone: (44) 3232-8383 | CEP: 86990-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR

## Município de Prestação do Serviço

APUCARANA/PR

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETI |
|---|---|---|---|---|
| NF referente a empenho 6084/2021. 25.5 m2 de BANNER IMPRESSÃO DIGITAL COM ACABAMENTO EM ILHÓS OU MADEIRA COM AMARRAS. Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de Impressão Gráfica e Adesivagem para o CAPS. DADOS PAGAMENTO BANCO BRADESCO AG 0047 C/C 0127945-9 PRAZO VENC ATÉ 15 DIAS | 560,75 | 0,00 | 0,00 | Não |

Código do Serviço
13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, 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.

Código NBS
*********

| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Import |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
|---|---|---|---|---|---|
| 560,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Valor Total da NFS-e | 560,75 | Valor Líquido da NFS-e | 560,75 |
|---|---|---|---|

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$13,35; Est: R$0,00; Fed: R$75,42; Total Aprox: R$88,77. Fonte: IBPT.

Patrícia Daniela B. A. Lazarin
Gerente do CAPS

Consulta realizada em 23/08/2021 às 16:39:34.
**Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal**

2021000000009995fd4643d802168040000172

---

Recebi(emos) de
PARIS COMUNICACAO VISUAL LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima.

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

___/___/_____
Data

_____
Identificação e assinatura do recebedor

| Número da NFS-e | Número de Controle do Município |
|---|---|
| 202100000000999 | |
| **Competência** | |
| 23/08/2021 | |
| **Cód. Verificação NFS-e** | |
| 5fd4643d8 | |

Consulta realizada em 23/08/2021 às 16:39:34.
**Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal**

23/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 7:32:43

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0 CONTA: 00.000.013.371-X

==========

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 14/09/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 221-13000000

VALOR TOTAL: 560,75

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FABIANA ZAPPIELO COMUNICACAO V

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 664-8

CONTA : 000000029459

==========

Nr. Autenticação: 2.C30.C87.012.3E9.B76



Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678