



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A
GRÁFICA IMPRESSUS EIRELI

Assunto: Atestado de Capacidade Técnica

Ref.: Processo Administrativo n.º 639/2019 e Pregão Eletrônico nº 002/2020

O **MUNICÍPIO DE SANTA IZABEL DO PARÁ**, pessoa jurídica de direito público, através de sua Prefeitura Municipal com sede no Palácio Municipal Cap. Noé de Carvalho, nesta cidade de Santa Izabel do Estado do Pará, na av. Barão do Rio Branco, 2060, CEP: 68790-000 com CNPJ n.º 05.171.699/0001-76, representada neste ato pela Sra. Claudine Yukari Watanabe Sasaka, Secretária Municipal de Administração de Santa Izabel do Pará, declara que a empresa **GRÁFICA IMPRESSUS EIRELI**, inscrita sob o CNPJ n.º 13.913.414/0001-53, com sede na cidade de Ananindeua/PA, Passagem Az de Ouro, 36 Levilândia CEP: 67015-760, teve contrato firmado no período de 06/04/2020 a 31/03/2022, através do Pregão Eletrônico SRP n.º 02/2020, ARP n.º 004/2020 e Contratos n.º 017/2020 e 031/2021 e a mesma cumpriu satisfatoriamente suas obrigações em qualidade, prazos e rodas as cláusulas editalícias.

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UND	QUANT GERAL
01	BANDEIRA DO BRASIL	UND	150
02	BANDEIRA DO PARÁ	UND	150
03	BANDEIRA DO MUNICÍPIO DE SANTA IZABEL	UND	150
04	AVENTAL PERSOLANIZADO, TECIDO OXIFORD;	UND	150
05	BONÉ C/ LOGOMARCA EM POLICROMIA;	UND	1.000
06	CAMISA PÓLO, CORES VARIADAS, SUBLIMAÇÃO TOTAL FRENTE E COSTA;	UND	1.000
07	CAMISA PÓLO, CORES VARIADAS, SERIGRAFIA NA FRENTE/COSTA E MANGAS;	UND	500
08	CAMISA PERSONALIZADA, TECIDO DE ALGODÃO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	1.000
09	CAMISA TECIDO PV C/ SUBLIMAÇÃO TOTAL, FRENTE/COSTA E MANGAS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	1.500
10	CAMISA TECIDO PV C/ SUBLIMAÇÃO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	5.000
11	COLETE PERSONALIZADO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	800
12	FAIXAS BRANCA PINTADAS EM TECIDO PARA EVENTOS 4X0,80M;	UND	200
13	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO CENTRO DE IDOSOS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	150
14	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DE CONVENNIÊNCIA – POLO CARAPARÚ (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	150
15	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DE CONVENNIÊNCIA – POLO SANTA LÚCIA (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	200
16	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DO CIRANDA/CRAS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	170
17	SACOLA PERSONALIZA TNT, EVENTOS DIVERSOS;	UND	5.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

18	CONFEÇÃO E IMPRESSÃO DE CRACHÁ EM PVC, 5,4X8,5, POLICROMIA, FOTO DIGITALIZADA E DADOS VARIÁVEIS, 4X4 CORES;	UND	1.000
19	CORDÃO 100% POLIESTER ACETINADO ANTIALÉRGICO, LARGURA DE 2CM, COMPRIMENTO PADRÃO DE 85CM PERSONALIZADO COM A LOGO, 1 CLIP JACARÉ E 1 ADAPTADOR DE PLASTICO PARA PENDRIVE;	UND	500
20	CORDÃO ACETINADO PERSONALIZADO, 2CM, PERSONALIZAÇÃO EM AMBOS OS LADOS C/ GANCHO DE JACARÉ E PEN DRIVE.	UND	500
21	PULSEIRA EM PVC, MATERIAL SINTÉTICO – CORES DIVERSAS	UND	50.000
22	ALVARA DE FUNCIONAMENTO, POLICROMIA, PAPEL DE 180G;	UND	5.000
23	AUTO DE INFRAÇÃO, POLICROMIA, TAMANHO A4, PAPEL AUTOCOPIATIVO, BLOCO 50X3 VIAS;	BLOCO	1.000
24	BLOCO DE AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, 03 VIAS COLORIDAS (BRANCO/AMARELO/ROSA), NUMERADO, SERRILHADO, BLOCO 25X3 VIAS;	BLOCO	6.000
25	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X2 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	3.000
26	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	2.000
27	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO, 15X25CM;	BLOCO	1.200
28	BLOCO DE REQUISIÇÃO DIVERSOS, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO, 15X25CM;	BLOCO	2.000
29	BLOCO DE NOTIFICAÇÃO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, TAMANHO A4, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	1.000
30	BLOCO TERMO DE APREENSÃO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, TAMANHO A4, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	2.000
31	CARNÉ DE IPTU – CAPA E CONTRA CAPA, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 115G C/ DADOS VARIÁVEIS, MIOLO, PAPEL AP 75G C/ 05 PÁGINAS, SERRILHADO E DADOS VARIÁVEIS;	UND	20.000
32	CAPA DE PROCESSO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO 46X33CM C/ CORTE E VINCO;	UND	8.000
33	BANDEIRA PERSONALIZADA, OLICROMIA, PAPEL COUCHE 115G, PARÁ/BRASIL/SANTA IZABEL C/ VERNIZ TOTAL NAS DUAS FACES, TAMANHO 21X15CM;	UND	50.000
34	BLOCO DE ANOTAÇÕES, POLICROMIA, PAPEL AP 75G, TAMANHO 11X16CM, C/ 50 FOLHAS;	BLOCO	5.000
35	CONFEÇÃO DE CONVITE, PAPEL COUCHE 300G, POLICROMIA, TAMANHO 15X21CM C/ ENVELOPE DE CORTE ESPECIAL;	UND	5.000
36	CONFEÇÃO DE CONVITE, PAPEL RECICLATO 250G, POLICROMIA, TAMANHO 15X21 C/ ENVELOPE DE CORTE ESPECIAL;	UND	5.000
37	ENVELOPE TIPO OFÍCIO (11,5X25CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	3.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

38	ENVELOPE TIPO SACO MÉDIO (16,5X23CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	3.000
39	ENVELOPE TIPO SACO GRANDE (26X36CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	3.000
40	PROCESSO INTERESSADO, PAPEL AP 75G, POLICROMIA, BLOCO 100X1 (F/A4);	BLOCO	200
41	TAXAS MUNICIPAIS, (F/32) - 50X2, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	300
42	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G, TAMANHO 32X45 C/ ARTE INCLUSA – PEDIDO MÍNIMO: 50 UNIDADES;	UND	5.000
43	CARTAZ A3, CAMPANHAS DIVERSAS, PAPEL COUCHE 150G C/ ARTE INCLUSA – PEDIDO MÍNIMO: 50 UNIDADES;	UND	4.000
44	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G, TAMANHO 64X46 C/ ARTE INCLUSA – PEDIDO MÍNIMO: 30 UNIDADES;	UND	3.000
45	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL RECICLATO 150G, TAMANHO 64X46 C/ ARTE INCLUSA – 150 ARTES DIFERENTES;	UND	5.000
46	CRACHÁ, POLICROMIA, PAPEL TRIPLEX 300G, TAMANHO 12X15 C/ CORDÃO E ENGATE COLORIDO;	UND	2.000
47	CANETA PERSONALIZADA, CORPO PLÁSTICO C/ LOGOMARCA;	UND	1.000
48	CERTIFICADO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ ARTES DIFERENTES A CADA 100 UNIDADES;	UND	10.000
49	CONFECÇÃO DE FOLDER, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 3 DOBRAS, PEDIDO MÍNIMO: 500 UNIDADES;	UND	600
50	CRIAÇÃO, DIAGRAMAÇÃO E CONFECÇÃO DE FOLDER C/ 02 DOBRAS, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 170G – ARTES DIFERENTES A CADA 500 UNIDADES;	UND	10.000
51	FOLDER, POLICROMIA, TAMANHO 21X30, 02 DOBRAS;	UND	6.000
52	FOLDER, POLICROMIA, TAMANHO 30X63, 02 DOBRAS, VERNIZ TOTAL;	UND	8.000
53	FOLDER, APRESENTAÇÃO DOS SERVIÇOS CRAS, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 02 DOBRAS;	UND	1.000
54	FOLDER, APRESENTAÇÃO DOS SERVIÇOS CREAS, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 02 DOBRAS;	UND	1.000
55	FOLDER, APRESENTAÇÃO DO CADASTRO ÚNICO/PROGAA BOLSA FAMÍLIA, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 02 DOBRAS;	UND	1.000
56	FOLDER, CAMPANHAS DIVERSAS, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 02 DOBRAS – ARTES DIFERENTES A CADA 500 UNIDADES;	UND	7.000
57	PASTA DE EVENTOS, POLICROMIA, PAPEL TRIPLEX 300G C/ BOLSA E VINCO – ARTE DIFERENTE A CADA 100 UNIDADES;	UND	10.000
58	VENTAROLAS, PAPEL DUODESIGNER 350G, POLICROMIA FRENTE/VERSO C/ CORTE ESPECIAL	UND	10.000
59	INFORMATIVO, 4X4 CORES C/ 8 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 150G, CANOADO (PEDIDO MÍNIMO: 300 UNIDADES)	UND	30.000
60	CARTILHA PERSONALIZADA, PARA CAMPANHAS DIVERSAS, PAPEL COUCHE 115G (ENTRE 16-32 PÁGINAS). PEDIDO MÍNIMO: 300 UND	UND	1.000
61	CRIAÇÃO, DIAGRAMAÇÃO E IMRESSÃO DE CARTILHAS C/ 16 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 115G, 4X4 CORES, FORMATO ABERTO: 30X15, FECHADO: 15X21, GRAMPEADA. PEDIDO MÍNIMO: 300 UND	UND	10.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

62	CRIAÇÃO, DIAGRAMAÇÃO E IMRESSÃO DE CARTILHAS C/ 16 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 115G, 4X4 CORES, FORMATO ABERTO: 42X30, FECHADO: 21X30, GRAMPEADA.(PEDIDO MÍNIMO 500 UND)	UND	10.000
63	CRIAÇÃO, ARTE E MONTAGEM DE REVISTA COM CAPA EM PAPEL COUCHE 150G E VERNIZ TOTAL, MIOLO EM PAPEL COUCHE 90G,4X4 CORES, DOBRADA E GRAMPEADA C/ 20 PÁGINAS.(PEDIDO MÍNIMO 500 UND)	UND	10.000
64	CRIAÇÃO, ARTE E MONTAGEM DE REVISTA COM CAPA EM PAPEL COUCHE 150G E VERNIZ TOTAL, MIOLO EM PAPEL COUCHE 90G,4X4 CORES, DOBRADA E GRAMPEADA C/ 40 PÁGINAS. (PEDIDO MÍNIMO 500 UND)	UND	10.000
65	BOTTON PIN 3X3CM, POLICROMIA C/ ALFINETE;	UND	1.000
66	BOTTON PIN 6X6CM, POLICROMIA C/ ALFINETE;	UND	1.000
67	MEDALHA OURO/PRATA/BRONZE C/ CORDÃO	UND	2.500
68	PLACA DE HOMENAGEM EM ACRÍLICO, TAM 10X15	UND	100
69	PLACA DE HOMENAGEM EM ACRÍLICO, TAM 15X21	UND	100
70	PLACAS DE HOMENAGENS EM AÇO INOX E ESTOJO	UND	20
71	BOLETIM ESCOLAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	6.000
72	BOLETIM ESCOLAR DE 1º AO 5º ANO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	12.000
73	BOTELIM ESCOLAR DE 6ºAO 9º ANO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	12.000
74	CADERNO DE CONTROLE DE HORA ATIVIDADE C/40 FL (F/A4) P/PROFESSOR;	UND	200
75	CADERNO SUPORTE ATIVIDADE P/PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL F/A4 360 FLS FRENTE E VERSO;	UND	200
76	CADERNO DE CONTROLE DE FREQUENCIA DE MOTORISTA DO TRANSPORTE ESCOLAR C/ 100 PÁGINAS;	BLOCO	200
77	CERTIFICADO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	35.000
78	CRACHÁ PAPEL TRIPLEX E CORDÃO RABO DE RATO	UND	3.000
79	CADERNETA EDUCAÇÃO INFANTIL, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	500
80	CADERNETA 1º E 2º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 120 PÁGINAS;	UND	700
81	CADERNETA 3º, 4º E 5º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	1.000
82	CADERNETA 6º AO 9º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	3.800
83	CADERNETA 1ª E 2ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	200
84	CADERNETA 3ª E 4ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	500
85	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - EDUCAÇÃO INFANTIL, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	500
86	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 1º E 2º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 120 PÁGINAS;	UND	700
87	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 3º, 4º E 5º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	600



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

88	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 6º AO 9º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	600
89	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 1ª E 2ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	200
90	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 3ª E 4ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	300
91	DECLARAÇÃO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ SERRILHA;	UND	35.000
92	DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ SERRILHA;	UND	3.000
93	FICHA DE AVALIAÇÃO DE EDUCAÇÃO FÍSICA, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	7.000
94	FICHA DE MATRICULA EDUCAÇÃO INFANTIL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	7.000
95	FICHA DE MATRICULA ENSINO FUNDAMENTAL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	35.000
96	FICHA INDIVIDUAL – EDUCAÇÃO FÍSICA, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	7.000
97	FICHA INDIVIDUAL – POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	35.000
98	FICHA CONTROLE DE MATERIAL DE CONSUMO F/A4	BLOCO	200
99	FICHA CONTROLE DE MERENDA F/A4	BLOCO	200
100	FICHA P/GRÁFICO DE HIPÓTESE DA ESCRITA DE EDUCAÇÃO INFANTIL/SÉRIES INICIAIS	BLOCO	200
101	HISTÓRICO ESCOLAR, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, FRENTE/VERSO, TAMANHO A4;	UND	40.000
102	LIVRO DE PONTO PERSONALIZADO C/100 FLS FRENTE E VERSO	UND	100
103	MAPA DEMONSTRATIVO DO 1º AO 5º ANO F/A4	BLOCO	100
104	MAPA DEMONSTRATIVO DO 5º AO 9º ANO F/A4	BLOCO	100
105	PASTAS COLORIDAS (46X31 CM) PAPEL TRIPLEX	UND	5.000
106	CADERNO SIMULADO PROVA BRASIL LINGUA PORTUGUESA/MATEMATICA DO 6º AO 9º ANO C/10 FLS A4	UND	6.000
107	CADERNO SIMULADO PROVA /1ºAO 2ºANO C/10 FLS TAMANHO A4	UND	3.000
108	CADERNO SIMULADO/PROVA DO 3º E 5º ANO C/10 FLS TAMANHO A4	UND	3.000
109	CADERNO DE ATIVIDADE DE LINGUA PORTUGUESA DO 6º AO 9ºANO-50 FLS F/V TAMANHO A4	UND	6.000
110	CADERNO DE ATIVIDADE DE MATEMATICA DO 6º AO 9º ANO- 50 FLS F/V TAMANHO A4	UND	3.000
111	MAPA DE RELATÓRIO DE FINAL DE RENDIMENTO DE ALUNOS	UND	15.000
112	PARECER DESCRITIVO 1º E 2º ANO - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE/VERSO.	UND	7.000
113	PARECER DESCRITIVO EDUCAÇÃO INFANTIL - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	4.500
114	REQUERIMENTO, PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	4.500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

115	RESSALVA - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	35.000
116	ATESTADO MÉDICO (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	5.000
117	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTES (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	100
118	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTES AUXILIO NATALIDADE (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS	BLOCO	100
119	AUTORIZAÇÃO (TESTE DO PEZINHO) (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	100
120	CARTÃO DA GESTANTE - FORMATO 18X30 - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS - TAM. 21CM X 29,7CM – FRENTE/VERSO.	UND	500
121	BOLETIM DIARIA DE DOSES APLICADAS (RAIVA EM CULTURA DE CELULAS VERO) - (F/A4)	BLOCO	100
122	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS - (F/A4)	BLOCO	100
123	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (BCG) - (F/A4)	BLOCO	100
124	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (HEPATITE B) - (F/A4)	BLOCO	100
125	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (ROTAVIRUS ORAL) - (F/A4)	BLOCO	100
126	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TETRAVALENTE) - (F/A4)	BLOCO	100
127	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TRIPLICE DTP) DIFTERIA, TETANO E COQUELUCHE - (F/A4)	BLOCO	100
128	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TRIPLICE VIRAL) CAXUMBA, SARAMPO E RUBEOLA - (F/A4)	BLOCO	100
129	BOLETIM DE PRODUÇÃO DE NIVEL SUPERIOR - FRENTE E VERSO (F/A4)	BLOCO	100
130	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BPA - (F/A4)	BLOCO	100
131	BOLETIM DE PRODUÇÃO MEDICA-BPM - (F/A4)	BLOCO	100
132	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPA-1 - (F/A4)	BLOCO	100
133	CARTÃO DA MULHER - FORMATO 18X30 - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TAM. 24CM X 21CM) – FRENTE/VERSO.	UND	1.000
134	CARTÃO DE CONTROLE DE HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TA...	UND	1.000
135	CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CÂNCER CÉRVICO UTERINO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TAM. 15CM X 11CM) – FRENTE/VERSO.	UND	1.000
136	CARTAZ INFORMATIVO SOBRE DOENÇA DE CHAGAS	UND	1.000
137	CARTAZ INFORMATIVO SOBRE LEISHMANIOSE	UND	1.000
138	CARTEIRA DE CONTROLE DE PACIENTE	UND	10.000
139	CARTEIRA DE SAÚDE - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.1X1 - FORMATO 13X9 – BRANCO – FRENTE/VERSO.	UND	1.000
140	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA	UND	1.000
141	CENTRAL DE AGENDAMENTO AMBULATORIAL	BLOCO	100
142	CONTROLE DE EXAMES DE ROTINA	BLOCO	100
143	CONTROLE DE RX	BLOCO	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

144	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (PAPEL AP 75G – TAM 20CM X 14CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS.	BLOCO	100
145	ENVELOPE OFICIO PERSONALIZADO SAMU – BRANCO, MEDIDA 22,9X11,4CM	BLOCO	1.000
146	FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO (HOSPITAL) BLOCO C/ 100 FOLHAS	BLOCO	1.000
147	FICHA CÂRIE DENTÁRIA (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 15 CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	200
148	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (PAPEL AP 75G – TAM.21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	100
149	FICHA DE ABERTURA DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	100
150	FICHA DE ACOLHIMENTO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 – BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE E VERSO.	BLOCO	100
151	FICHA DE AGENDAMENTO DE CONSULTA ODONTOLÓGICA – TIPO CARTÃO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 - FORMATO 22X7 – BRANCO – FRENTE/VERSO.	BLOCO	100
152	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL – E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) – FRENTE/VERSO	BLOCO	100
153	FICHA DE BPA-I	BLOCO	1.000
154	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL E-SUS (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	1.000
155	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	1.000
156	FICHA DE EVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (PAPEL AP 75G, TAM. 21X29,7CM, BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	100
157	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ANTIRRÁBICA HUMANO	BLOCO	100
158	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E CHINKUNGUNYA	BLOCO	100
159	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	BLOCO	100
160	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	BLOCO	100
161	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL	BLOCO	100
162	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTE	BLOCO	100
163	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	BLOCO	100
164	FICHA DE PROCEDIMENTOS – E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE-VERSO.	BLOCO	100
165	FICHA DE PRODUÇÃO COLETIVA– TIPO CARTÃO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 - FORMATO 22X7 – BRANCO.	BLOCO	100
166	FICHA DE REFERENCIA	BLOCO	1.000
167	FICHA DE REFERENCIA/CONTRA REFERÊNCIA	BLOCO	1.000
168	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TUBERCULOSE	BLOCO	100
169	"FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE-VERSO "	BLOCO	100
170	FICHA DE VACINAÇÃO – E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE- VERSO.	BLOCO	1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

171	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL TIPO CARTÃO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 15CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS.	BLOCO	1.000
172	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	1.000
173	FICHA PERINATAL – AMBULATÓRIO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE/VERSO.	BLOCO	100
174	FOLDER ALEITAMENTO MATERNO (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	500
175	FOLDER ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	500
176	FOLDER BLITZ SAÚDE E CIDADANIA (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 4X4 FRENTE E VERSO).	UND	500
177	FOLDER DA SAÚDE BUCAL E GRAVIDEZ (42X20 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 4X4 FRENTE E VERSO)	UND	500
178	FOLDER DE DIABETES MELLITUS (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	500
179	FOLDER DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	500
180	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE MAMA (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	500
181	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE PRÓSTATA (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 F...	UND	500
182	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE ÚTERO (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FREN...	UND	500
183	FOLDER DIVERSOS (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO).	UND	1.000
184	FORMULÁRIO DE BPA-I	BLOCO	100
185	LAUDO DE AIH	BLOCO	100
186	LAUDO DE APC	BLOCO	100
187	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO HIV	BLOCO	100
188	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO SÍFILIS	BLOCO	100
189	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO HEPATITE B E C	BLOCO	100
190	NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	BLOCO	100
191	PLANILHA COM DADOS PARA INSERÇÃO NO SI/PNI	BLOCO	100
192	PLANILHA DE CASOS DE DIARREIAS AGUDAS	BLOCO	100
193	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	BLOCO	100
194	RECEITUÁRIO MÉDICO	BLOCO	3.000
195	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 14CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS – COM CÓPIA.	BLOCO	500
196	REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAS DE SAÚDE FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7C...	BLOCO	200



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

197	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE-VERSO.	BLOCO	200
198	REQUISIÇÃO DE LABORATÓRIOS	BLOCO	100
199	REQUISIÇÃO PARA EXAMES - BLOCO C/100 FLS FORMATO 21CM X 14CM EM PAPEL APERG 75GR 1X1.	BLOCO	1.000
200	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO)	BLOCO	100
201	TERMO DE NOTIFICAÇÃO	BLOCO	100
202	CÓPIA P/B FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	120.000
203	CÓPIA P/B FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM –A4	UND	120.000
204	CÓPIA COLORIDA FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	30.000
205	CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	30.000
206	CÓPIA P/B FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	20.000
207	CÓPIA P/B FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM –A3	UND	20.000
208	CÓPIA COLORIDA FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	20.000
209	CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	20.000
210	PLANTAS DE PROJETOS FORMATO 1 (66X96)	UND	5.000

Santa Izabel/PA, 16 de maio de 2022.

CLAUDINE YUKARI
WATANABE

SASAKA:68491808272 SASAKA:68491808272

CLAUDINE YUKARI WATANABE SASAKA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Assinado de forma digital
por CLAUDINE YUKARI
WATANABE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

CONTRATO Nº. 031/2021

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DE SANTA IZABEL DO PARÁ - PA
E A EMPRESA VENCEDORA DO CERTAME
IMPRESSUS BEL COMÉRCIO & SERVIÇOS
EIRELI EPP.**

O MUNICÍPIO DE SANTA IZABEL DO PARÁ, pessoa jurídica e direito público, através de sua Prefeitura Municipal com sede no PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO, nesta cidade de Santa Izabel do Pará, na Av. Barão do Rio Branco, Nº. 1060, CEP: 68.790-000, inscrita no CNPJ sob o nº 05.171.699/0001-76, representada neste ato pelo Prefeito em exercício, Sr. **EVANDRO BARROS WATANABE**, brasileiro, casado, prefeito municipal de Santa Izabel do Pará, inscrito no CPF/MF sob o nº 304.410.562-53, portador da carteira de identidade nº 6.584 OAB/PA, residente e domiciliado na cidade de Santa Izabel do Pará, CEP: 68.790-000, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**, inscrita no CNPJ sob o nº 05.171.699/0001-76, situada na Avenida Barão do Rio Branco, nº 1060, Santa Izabel do Pará, na pessoa de sua representante a Secretária, Sr^a **CLAUDINE YUKARI WATANABE SASAKA**, brasileira, solteira, inscrita no CPF/MF sob o nº 684.918.082-73 e portadora da carteira de identidade nº 3076073 – SEGUP/PA, residente e domiciliada em Santa Izabel do Pará, CEP: 68.790-000; **SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, DESPORTO E TURISMO**, representada pelo Prefeito Municipal, acima já identificado; **SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTE E SERVIÇOS**, representado pelo seu secretário, Sr. **RAIMUNDO ROBERTO SANTOS FRANCA**, brasileiro, casado, Secretário Municipal, inscrito no CPF/MF sob o nº 392.243.172-00 e portador da carteira de identidade Nº18328 PM-PA, residente e domiciliado na Rua Miguel Carmona, nº963, Nova Brasília, Santa Izabel do Pará, CEP: 68.790-000; **SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS PÚBLICAS**, sediada em Santa Izabel do Pará, CEP 68790-000, neste ato representado por seu Secretário Sr. **PEDRO PAULO DE MAGALHÃES BEZERRA**, brasileiro, registro profissional nº 7550-D CREA/PA e CPF nº 237.102.172-53, residente e domiciliado no endereço Rua Pantanal, nº 700, Bairro: Curuçambá, Ananindeua/PA, CEP: 67.146-309, **SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO E PROMOÇÃO SOCIAL, FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** inscrita no CNPJ sob nº 17.644.975/0001-55, com sede na cidade de Santa Izabel do Pará, representada neste ato por sua Secretária, Sr^a **ADRIA LÚCIA TAVARES DA TRINDADE**, brasileira, inscrita no CPF/MF sob o nº 254.272.372-91 e portadora da carteira de identidade nº 1408860 PC/PA, residente e domiciliada na Tv. Irmãos Santana, Bairro Aratanha, nº 1241, Santa Izabel do Pará, CEP: 68790-000, **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**, inscrita no CNPJ sob o nº 37.759.809/0001-01, com sede na cidade de Santa Izabel do Pará, Rua José Amâncio, Centro, S/N, representada por sua Secretária, Sr^a **ELEN CRISTINA DA CRUZ ALVES**, brasileira, solteira, inscrita no CPF/MF sob o nº 572.493.692-53 e portadora da carteira de identidade nº 2732806 – SEGUP/PA, residente e domiciliada na Avenida Azevedo Ribeiro, 1607, Centro, Santa Izabel do Pará, CEP: 68.790-000, **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.745.308/0001-82, representada por sua Secretária, Sr^a **MARIA JOSÉ DOS SANTOS ASSUNÇÃO**, brasileira, Secretária de Saúde, inscrita no CPF/MF sob o nº 480.089.312-72 e portadora da carteira de identidade nº 2549196 SSP/PA, residente e domiciliada na Rua Padre Marcos Shawalder, nº 1858, Divineia, Santa Izabel do Pará, CEP:68.790-000, **SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**, representada por seu Secretário, Sr. **JORGE ANTONIO SANTOS BITTENCOURT**, brasileiro, Secretário Municipal, inscrito no CPF/MF sob o nº 430.404.892-91, portador da carteira de identidade nº 2264111, residente e domiciliado na Avenida Conselheiro Furtado, nº 3520, bairro: São Brás, Belém-PA, CEP: 66073-160, **SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA**, representado pelo seu secretário, Sr. **GILVANDRO DA SILVA ANDRADE**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

nº573.695.422-20 e portador da carteira de identidade nº 2614769 PC/PA, residente e domiciliado na Rua Albertina Miranda, nº 1090, São Raimundo, Santa Izabel do Pará, CEP: 68.790-000; aqui denominados de **CONTRATANTES** e a empresa **IMPRESSUS BEL COMÉRCIO & SERVIÇOS EIRELI EPP**, com sede na Rua J, 07ª, Conj. Euclides Figueiredo, bairro: Marambaia, CEP: 66.620-810, Belém-PA, **CNPJ: 13.913.414/0001-53**, neste ato representada por **ROSEANE FONSECA DA ROSA**, brasileira, solteira, gerente financeira, CPF: 741.739.602-04, RG 3306970 PC-PA, residente e domiciliado no endereço da empresa, doravante denominada **CONTRATADA**, tem entre si, justo e avençado o presente, observadas as disposições da Lei 10.520/2002, e, subsidiariamente, pela Lei 8.666/93, vinculado ao **Processo Administrativo nº 639/2019**, Modalidade Licitatória **Pregão Eletrônico SRP nº 002/2020**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS DIVERSOS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ, SUAS SECRETARIAS E FUNDOS MUNICIPAIS**, conforme condições, quantidade e especificações constantes no processo administrativo acima identificado, de acordo com as especificações abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	AVENTAL PERSOLANIZADO, TECIDO OXIFORD;	UND	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
5	BONÉ C/ LOGOMARCA EM POLICROMIA;	UND	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
6	CAMISA PÓLO, CORES VARIADAS, SUBLIMAÇÃO TOTAL FRENTE E COSTA;	UND	50	R\$ 46,00	R\$ 2.300,00
7	CAMISA PÓLO, CORES VARIADAS, SERIGRAFIA NA FRENTE/COSTA E MANGAS;	UND	50	R\$ 45,32	R\$ 2.266,00
8	CAMISA PERSONALIZADA, TECIDO DE ALGODÃO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	50	R\$ 31,00	R\$ 1.550,00
9	CAMISA TECIDO PV C/ SUBLIMAÇÃO TOTAL, FRENTE/COSTA E MANGAS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
10	CAMISA TECIDO PV C/ SUBLIMAÇÃO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
11	COLETE PERSONALIZADO (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
12	FAIXAS BRANCA PINTADAS EM TECIDO PARA EVENTOS 4X0,80M;	UND	20	R\$ 80,00	R\$ 1.600,00
13	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO CENTRO DE IDOSOS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	15	R\$ 46,00	R\$ 690,00
14	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DE CONVENIÊNCIA – POLO CARAPARÚ (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	15	R\$ 46,00	R\$ 690,00
15	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DE CONVENIÊNCIA – POLO SANTA LÚCIA (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	20	R\$ 46,00	R\$ 920,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

16	UNIFORME PARA USUÁRIOS DO SERVIÇO DO CIRANDA/CRAS (TAMANHOS P, M, G, GG, EX E EXG);	UND	17	R\$ 46,00	R\$ 782,00
17	SACOLA PERSONALIZA TNT, EVENTOS DIVERSOS;	UND	100	R\$ 2,40	R\$ 240,00
18	CONFECÇÃO E IMPRESSÃO DE CRACHÁ EM PVC, 5,4X8,5, POLICROMIA, FOTO DIGITALIZADA E DADOS VARIÁVEIS, 4X4 CORES;	UND	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
19	CORDÃO 100% POLIESTER ACETINADO ANTIALÉRGICO, LARGURA DE 2CM, COMPRIMENTO PADRÃO DE 85CM PERSONALIZADO COM A LOGO, 1 CLIP JACARÉ E 1 ADAPTADOR DE PLASTICO PARA PENDRIVE;	UND	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
20	CORDÃO ACETINADO PERSONALIZADO, 2CM, PERSONALIZAÇÃO EM AMBOS OS LADOS C/ GANCHO DE JACARÉ E PEN DRIVE.	UND	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
21	PULSEIRA EM PVC, MATERIAL SINTÉTICO – CORES DIVERSAS	UND	5.000	R\$ 0,53	R\$ 2.650,00
22	ALVARA DE FUNCIONAMENTO, POLICROMIA, PAPEL DE 180G;	UND	500	R\$ 0,85	R\$ 425,00
23	AUTO DE INFRAÇÃO, POLICROMIA, TAMANHO A4, PAPEL AUTOCOPIATIVO, BLOCO 50X3 VIAS;	BLOCO	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
24	BLOCO DE AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, 03 VIAS COLORIDAS (BRANCO/AMARELO/ROSA), NUMERADO, SERRILHADO, BLOCO 25X3 VIAS;	BLOCO	300	R\$ 21,00	R\$ 6.300,00
25	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X2 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
26	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	200	R\$ 16,50	R\$ 3.300,00
27	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO, 15X25CM;	BLOCO	120	R\$ 13,50	R\$ 1.620,00
28	BLOCO DE REQUISIÇÃO DIVERSOS, PAPEL AUTOCOPIATIVO, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO, 15X25CM;	BLOCO	200	R\$ 13,50	R\$ 2.700,00
29	BLOCO DE NOTIFICAÇÃO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, TAMANHO A4, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00
30	BLOCO TERMO DE APREENSÃO, PAPEL AUTOCOPIATIVO, POLICROMIA, TAMANHO A4, 50X3 VIAS, NUMERADO E SERRILHADO;	BLOCO	200	R\$ 16,00	R\$ 3.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

32	CAPA DE PROCESSO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO 46X33CM C/ CORTE E VINCO;	UND	200	R\$ 1,60	R\$ 320,00
34	BLOCO DE ANOTAÇÕES, POLICROMIA, PAPEL AP 75G, TAMANHO 11X16CM, C/ 50 FOLHAS;	BLOCO	150	R\$ 7,25	R\$ 1.087,50
35	CONFECÇÃO DE CONVITE, PAPEL COUCHE 300G, POLICROMIA, TAMANHO 15X21CM C/ ENVELOPE DE CORTE ESPECIAL;	UND	250	R\$ 4,25	R\$ 1.062,50
36	CONFECÇÃO DE CONVITE, PAPEL RECICLATO 250G, POLICROMIA, TAMANHO 15X21 C/ ENVELOPE DE CORTE ESPECIAL;	UND	250	R\$ 4,25	R\$ 1.062,50
37	ENVELOPE TIPO OFÍCIO (11,5X25CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	300	R\$ 0,55	R\$ 165,00
38	ENVELOPE TIPO SACO MÉDIO (16,5X23CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	300	R\$ 0,65	R\$ 195,00
39	ENVELOPE TIPO SACO GRANDE (26X36CM), POLICROMIA, PAPEL AP 120G;	UND	100	R\$ 0,90	R\$ 90,00
40	PROCESSO INTERESSADO, PAPEL AP 75G, POLICROMIA, BLOCO 100X1 (F/A4);	BLOCO	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
41	TAXAS MUNICIPAIS, (F/32) - 50X2, NUMERADO E SERRILHADO;	BLS	30	R\$ 13,50	R\$ 405,00
42	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G, TAMANHO 32X45 C/ ARTE INCLUSA - PEDIDO MÍNIMO: 50 UNIDADES;	UND	250	R\$ 4,50	R\$ 1.125,00
43	CARTAZ A3, CAMPANHAS DIVERSAS, PAPEL COUCHE 150G C/ ARTE INCLUSA - PEDIDO MÍNIMO: 50 UNIDADES;	UND	200	R\$ 4,50	R\$ 900,00
44	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G, TAMANHO 64X46 C/ ARTE INCLUSA - PEDIDO MÍNIMO: 30 UNIDADES;	UND	200	R\$ 6,50	R\$ 1.300,00
45	CARTAZ, POLICROMIA, PAPEL RECICLATO 150G, TAMANHO 64X46 C/ ARTE INCLUSA - 150 ARTES DIFERENTES;	UND	200	R\$ 6,50	R\$ 1.300,00
46	CRACHÁ, POLICROMIA, PAPEL TRIPLEX 300G, TAMANHO 12X15 C/ CORDÃO E ENGATE COLORIDO;	UND	200	R\$ 2,00	R\$ 400,00
47	CANETA PERSONALIZADA, CORPO PLÁSTICO C/ LOGOMARCA;	UND	100	R\$ 2,95	R\$ 295,00
48	CERTIFICADO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ ARTES DIFERENTES A CADA 100 UNIDADES;	UND	1.000	R\$ 1,80	R\$ 1.800,00
49	CONFECÇÃO DE FOLDER, POLICROMIA, PAPEL COUCHE 150G C/ 3 DOBRAS, PEDIDO MÍNIMO: 500 UNIDADES;	MILHEIRO	60	R\$ 0,95	R\$ 57,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

50	criação, diagramação e confecção de folder C/ 02 dobras, policromia, papel couché 170G - artes diferentes a cada 500 unidades;	UND	1.000	R\$ 0,95	R\$ 950,00
51	folder, policromia, tamanho 21x30, 02 dobras;	UND	600	R\$ 0,95	R\$ 570,00
52	folder, policromia, tamanho 30x63, 02 dobras, verniz total;	UND	800	R\$ 0,95	R\$ 760,00
53	folder, apresentação dos serviços CRAS, policromia, papel couché 150G C/ 02 dobras;	UND	100	R\$ 0,95	R\$ 95,00
54	folder, apresentação dos serviços CREAS, policromia, papel couché 150G C/ 02 dobras;	UND	100	R\$ 0,95	R\$ 95,00
55	folder, apresentação do cadastro único/PROGAA BOLSA FAMÍLIA, policromia, papel couché 150G C/ 02 dobras;	UND	100	R\$ 0,95	R\$ 95,00
56	folder, campanhas diversas, policromia, papel couché 150G C/ 02 dobras - artes diferentes a cada 500 unidades;	UND	700	R\$ 0,95	R\$ 665,00
57	pasta de eventos, policromia, papel triplex 300G C/ BOLSA E VINCO - arte diferente a cada 100 unidades;	UND	1.000	R\$ 2,40	R\$ 2.400,00
58	ventarolas, papel duodesigner 350G, policromia frente/verso C/ corte especial	UND	1.000	R\$ 1,60	R\$ 1.600,00
59	informativo, 4x4 cores C/ 8 páginas, papel couché 150G, canoado (pedido mínimo: 300 unidades)	UND	3.000	R\$ 1,80	R\$ 5.400,00
60	cartilha personalizada, para campanhas diversas, papel couché 115G (entre 16-32 páginas). pedido mínimo: 300 UND	UND	100	R\$ 3,20	R\$ 320,00
61	criação, diagramação e impressão de cartilhas C/ 16 páginas, papel couché 115G, 4x4 cores, formato aberto: 30x15, fechado: 15x21, grampeada. pedido mínimo: 300 UND	UND	1.000	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
62	criação, diagramação e impressão de cartilhas C/ 16 páginas, papel couché 115G, 4x4 cores, formato aberto: 42x30, fechado: 21x30, grampeada.(pedido mínimo 500 UND)	UND	1.000	R\$ 4,50	R\$ 4.500,00
63	criação, arte e montagem de revista com capa em papel couché 150G e verniz total, miolo em papel couché 90G, 4x4 cores,	UND	1.000	R\$ 9,90	R\$ 9.900,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

	DOBRADA E GRAMPEADA C/ 20 PÁGINAS.(PEDIDO MÍNIMO 500 UND)				
64	CRIAÇÃO, ARTE E MONTAGEM DE REVISTA COM CAPA EM PAPEL COUCHE 150G E VERNIZ TOTAL, MIOLO EM PAPEL COUCHE 90G,4X4 CORES, DOBRADA E GRAMPEADA C/ 40 PÁGINAS. (PEDIDO MÍNIMO 500 UND)	UND	1.000	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
65	BOTTON PIN 3X3CM, POLICROMIA C/ ALFINETE;	UND	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
66	BOTTON PIN 6X6CM, POLICROMIA C/ ALFINETE;	UND	50	R\$ 5,66	R\$ 283,00
67	MEDALHA OURO/PRATA/BRONZE C/ CORDÃO	UND	50	R\$ 3,15	R\$ 157,50
68	PLACA DE HOMENAGEM EM ACRÍLICO, TAM 10X15	UND	5	R\$ 115,00	R\$ 575,00
69	PLACA DE HOMENAGEM EM ACRÍLICO, TAM 15X21	UND	5	R\$ 135,00	R\$ 675,00
70	PLACAS DE HOMENAGENS EM AÇO INOX E ESTOJO	UND	2	R\$ 220,00	R\$ 440,00
71	BOLETIM ESCOLAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	1500	R\$ 0,55	R\$ 825,00
72	BOLETIM ESCOLAR DE 1º AO 5º ANO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	3000	R\$ 0,55	R\$ 1.650,00
73	BOTELIM ESCOLAR DE 6ºAO 9º ANO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 (FRENTE/VERSO);	UND	3000	R\$ 0,55	R\$ 1.650,00
74	CADERNO DE CONTROLE DE HORA ATIVIDADE C/40 FL (F/A4) P/PROFESSOR;	UND	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
75	CADERNO SUPORTE ATIVIDADE P/PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL F/A4 360 FLS FRENTE E VERSO;	UND	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00
76	CADERNO DE CONTROLE DE FREQUENCIA DE MOTORISTA DO TRANSPORTE ESCOLAR C/ 100 PÁGINAS;	BL	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00
77	CERTIFICADO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	8750	R\$ 1,80	R\$ 15.750,00
78	CRACHÁ PAPEL TRIPLEX E CORDÃO RABO DE RATO	UND	750	R\$ 1,80	R\$ 1.350,00
79	CADERNETA EDUCAÇÃO INFANTIL, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	250	R\$ 27,95	R\$ 6.987,50
80	CADERNETA 1º E 2º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 120 PÁGINAS;	UND	350	R\$ 36,00	R\$ 12.600,00
81	CADERNETA 3º, 4º E 5º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	500	R\$ 27,65	R\$ 13.825,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

82	CADERNETA 6º AO 9º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	1900	R\$ 14,60	R\$ 27.740,00
83	CADERNETA 1ª E 2ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	100	R\$ 31,00	R\$ 3.100,00
84	CADERNETA 3ª E 4ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	250	R\$ 25,60	R\$ 6.400,00
85	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - EDUCAÇÃO INFANTIL, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	250	R\$ 31,00	R\$ 7.750,00
86	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 1º E 2º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 120 PÁGINAS;	UND	175	R\$ 29,20	R\$ 5.110,00
87	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 3º, 4º E 5º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	150	R\$ 25,60	R\$ 3.840,00
88	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 6º AO 9º ANO, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 60 PÁGINAS;	UND	300	R\$ 22,90	R\$ 6.870,00
89	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 1ª E 2ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	100	R\$ 31,00	R\$ 3.100,00
90	CADERNETA EDUCAÇÃO FÍSICA - 3ª E 4ª ETAPA, CAPA POLICROMIA, PAPEL AP 180G, MIOLO PAPEL AP 75G, C/ 70 PÁGINAS;	UND	75	R\$ 32,00	R\$ 2.400,00
91	DECLARAÇÃO, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ SERRILHA;	UND	8750	R\$ 0,55	R\$ 4.812,50
92	DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4 C/ SERRILHA;	UND	750	R\$ 0,85	R\$ 637,50
93	FICHA DE AVALIAÇÃO DE EDUCAÇÃO FÍSICA, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	1750	R\$ 0,55	R\$ 962,50
94	FICHA DE MATRICULA EDUCAÇÃO INFANTIL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	1750	R\$ 0,55	R\$ 962,50
95	FICHA DE MATRICULA ENSINO FUNDAMENTAL, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	8750	R\$ 0,55	R\$ 4.812,50
96	FICHA INDIVIDUAL - EDUCAÇÃO FÍSICA, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	1750	R\$ 0,65	R\$ 1.137,50
97	FICHA INDIVIDUAL - POLICROMIA, PAPEL AP 180G, TAMANHO A4;	UND	8750	R\$ 0,85	R\$ 7.437,50
98	FICHA CONTROLE DE MATERIAL DE CONSUMO F/A4	BL	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

99	FICHA CONTROLE DE MERENDA F/A4	BL	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00
100	FICHA P/GRÁFICO DE HIPÓTESE DA ESCRITA DE EDUCAÇÃO INFANTIL/SÉRIES INICIAIS	BL	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00
101	HISTÓRICO ESCOLAR, POLICROMIA, PAPEL AP 180G, FRENTE/VERSO, TAMANHO A4;	UND	20000	R\$ 0,55	R\$ 11.000,00
102	LIVRO DE PONTO PERSONALIZADO C/100 FLS FRENTE E VERSO	UND	25	R\$ 16,00	R\$ 400,00
103	MAPA DEMONSTRATIVO DO 1º AO 5º ANO F/A4	BL	25	R\$ 16,00	R\$ 400,00
104	MAPA DEMONSTRATIVO DO 5º AO 9º ANO F/A4	BL	25	R\$ 16,00	R\$ 400,00
105	PASTAS COLORIDAS (46X31 CM) PAPEL TRIPLEX	UND	1250	R\$ 2,40	R\$ 3.000,00
106	CADERNO SIMULADO PROVA BRASIL LINGUA PORTUGUESA/MATEMATICA DO 6º AO 9º ANO C/10 FLS A4	UND	1500	R\$ 1,70	R\$ 2.550,00
107	CADERNO SIMULADO PROVA /1ºAO 2ºANO C/10 FLS TAMANHO A4	UND	750	R\$ 1,80	R\$ 1.350,00
108	CADERNO SIMULADO/PROVA DO 3º E 5º ANO C/10 FLS TAMANHO A4	UND	750	R\$ 1,80	R\$ 1.350,00
109	CADERNO DE ATIVIDADE DE LINGUA PORTUGUESA DO 6º AO 9ºANO-50 FLS F/V TAMANHO A4	UND	1500	R\$ 14,00	R\$ 21.000,00
110	CADERNO DE ATIVIDADE DE MATEMATICA DO 6º AO 9º ANO- 50 FLS F/V TAMANHO A4	UND	750	R\$ 16,00	R\$ 12.000,00
111	MAPA DE RELATÓRIO DE FINAL DE RENDIMENTO DE ALUNOS	UND	3750	R\$ 0,55	R\$ 2.062,50
112	PARECER DESCRITIVO 1º E 2º ANO - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE/VERSO.	UND	1750	R\$ 0,65	R\$ 1.137,50
113	PARECER DESCRITIVO EDUCAÇÃO INFANTIL - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	1125	R\$ 0,65	R\$ 731,25
114	REQUERIMENTO, PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	1125	R\$ 0,65	R\$ 731,25
115	RESSALVA - PAPEL AP 180G, POLICROMIA, TAMANHO A4, FRENTE E VERSO.	UND	8750	R\$ 0,55	R\$ 4.812,50
116	ATESTADO MÉDICO (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	750	R\$ 10,15	R\$ 7.612,50
117	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTES (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
118	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTES AUXILIO NATALIDADE (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

119	AUTORIZAÇÃO (TESTE DO PEZINHO) (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM - BRANCO) BLC C/ 100 FOLHAS.	BLOCO	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00
120	CARTÃO DA GESTANTE - FORMATO 18X30 - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS - TAM. 21CM X 29,7CM - FRENTE/VERSO.	UND	75	R\$ 0,90	R\$ 67,50
121	BOLETIM DIARIA DE DOSES APLICADAS (RAIVA EM CULTURA DE CELULAS VERO) - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
122	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
123	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (BCG) - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
124	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (HEPATITE B) - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
125	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (ROTAVIRUS ORAL) - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
126	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TETRAVALENTE) - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
127	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TRIPLICE DTP) DIFTERIA, TETANO E COQUELUCHE - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,50	R\$ 875,00
128	BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (TRIPLICE VIRAL) CAXUMBA, SARAMPO E RUBEOLA - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
129	BOLETIM DE PRODUÇÃO DE NIVEL SUPERIOR - FRENTE E VERSO (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
130	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
131	BOLETIM DE PRODUÇÃO MEDICA-BPM - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
132	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPA-1 - (F/A4)	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
133	CARTÃO DA MULHER - FORMATO 18X30 - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TAM. 24CM X 21CM) - FRENTE/VERSO.	UD	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
134	CARTÃO DE CONTROLE DE HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TA...	UND	500	R\$ 0,80	R\$ 400,00
135	CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CÂNCER CÉRVICO UTERINO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 CORES C/2 DOBRAS. (TAM. 15CM X 11CM) - FRENTE/VERSO.	UND	150	R\$ 0,80	R\$ 120,00
136	CARTAZ INFORMATIVO SOBRE DOENÇA DE CHAGAS	UND	500	R\$ 7,50	R\$ 3.750,00
137	CARTAZ INFORMATIVO SOBRE LEISHMANIOSE	UND	500	R\$ 7,50	R\$ 3.750,00
138	CARTEIRA DE CONTROLE DE PACIENTE	UND	5.000	R\$ 0,90	R\$ 4.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

139	CARTEIRA DE SAÚDE - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.1X1 - FORMATO 13X9 - BRANCO - FRENTE/VERSO.	UND	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
140	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA	UND	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
141	CENTRAL DE AGENDAMENTO AMBULATORIAL	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
142	CONTROLE DE EXAMES DE ROTINA	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
143	CONTROLE DE RX	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
144	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (PAPEL AP 75G - TAM 20CM X 14CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
145	ENVELOPE OFICIO PERSONALIZADO SAMU - BRANCO, MEDIDA 22,9X11,4CM	BLOCO	150	R\$ 1,70	R\$ 255,00
146	FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO (HOSPITAL) BLOCO C/ 100 FOLHAS	BLOCO	500	R\$ 17,75	R\$ 8.875,00
147	FICHA CÁRIE DENTÁRIA (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 15 CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	100	R\$ 17,75	R\$ 1.775,00
148	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (PAPEL AP 75G - TAM.21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
149	FICHA DE ABERTURA DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
150	FICHA DE ACOLHIMENTO (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE E VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
151	FICHA DE AGENDAMENTO DE CONSULTA ODONTOLÓGICA - TIPO CARTÃO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 - FORMATO 22X7 - BRANCO - FRENTE/VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
152	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - E-SUS (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) - FRENTE/VERSO	BLOCO	50	R\$ 19,25	R\$ 962,50
153	FICHA DE BPA-I	BLOCO	150	R\$ 17,75	R\$ 2.662,50
154	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL E-SUS (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	500	R\$ 19,25	R\$ 9.625,00
155	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	500	R\$ 19,25	R\$ 9.625,00
156	FICHA DE EVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (PAPEL AP 75G, TAM. 21X29,7CM, BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
157	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ANTIRRÁBICA HUMANO	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

158	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E CHINKUNGUNYA	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
159	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
160	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
161	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
162	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTE	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
163	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
164	FICHA DE PROCEDIMENTOS – E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE-VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
165	FICHA DE PRODUÇÃO COLETIVA– TIPO CARTÃO - IMPRESSO EM SUPREMO 250 GR.2X2 - FORMATO 22X7 – BRANCO.	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
166	FICHA DE REFERENCIA	BLOCO	500	R\$ 17,75	R\$ 8.875,00
167	FICHA DE REFERENCIA/CONTRA REFERÊNCIA	BLOCO	500	R\$ 17,75	R\$ 8.875,00
168	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TUBERCULOSE	BLOCO	50	R\$ 17,75	R\$ 887,50
169	"FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE-VERSO "	BLOCO	15	R\$ 17,75	R\$ 266,25
170	FICHA DE VACINAÇÃO – E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE-VERSO.	BLOCO	500	R\$ 17,75	R\$ 8.875,00
171	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL TIPO CARTÃO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 15CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS.	BLOCO	150	R\$ 17,75	R\$ 2.662,50
172	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE/VERSO.	BLOCO	150	R\$ 17,25	R\$ 2.587,50
173	FICHA PERINATAL – AMBULATÓRIO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS. FRENTE/VERSO.	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
174	FOLDER ALEITAMENTO MATERNO (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
175	FOLDER ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	250	R\$ 0,85	R\$ 212,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

176	FOLDER BLITZ SAÚDE E CIDADANIA (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 4X4 FRENTE E VERSO).	UND	250	R\$ 0,85	R\$ 212,50
177	FOLDER DA SAÚDE BUCAL E GRAVIDEZ (42X20 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 4X4 FRENTE E VERSO)	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
178	FOLDER DE DIABETES MELLITUS (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
179	FOLDER DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
180	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE MAMA (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO)	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
181	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE PRÓSTATA (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 F...	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
182	FOLDER DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE ÚTERO (TAM. 30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FREN...	UND	75	R\$ 0,85	R\$ 63,75
183	FOLDER DIVERSOS (30X21 CM, IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ 115G POLICROMIA 3X3 FRENTE E VERSO).	UND	150	R\$ 0,85	R\$ 127,50
184	FORMULÁRIO DE BPA-I	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
185	LAUDO DE AIH	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
186	LAUDO DE APC	BLOCO	50	R\$ 17,25	R\$ 862,50
187	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO HIV	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
188	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO SÍFILIS	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
189	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDO HEPATITE B E C	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
190	NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
191	PLANILHA COM DADOS PARA INSERÇÃO NO SI/PNI	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
192	PLANILHA DE CASOS DE DIARREIAS AGUDAS	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
193	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
194	RECEITUÁRIO MÉDICO	BLOCO	450	R\$ 15,75	R\$ 7.087,50
195	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL (PAPEL AP 75G - TAM. 21CM X 14CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - COM CÓPIA.	BLOCO	250	R\$ 19,75	R\$ 4.937,50
196	REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAS DE SAÚDE FORMULÁRIO DA ATENÇÃO	BLOCO	100	R\$ 17,25	R\$ 1.725,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

	PSICOSSOCIAL NO CAPS (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7C...				
197	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO) BLC C/ 100 FLS - FRENTE-VERSO.	BLOCO	30	R\$ 17,25	R\$ 517,50
198	REQUISIÇÃO DE LABORATÓRIOS	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
199	REQUISIÇÃO PARA EXAMES - BLOCO C/100 FLS FORMATO 21CM X 14CM EM PAPEL APERG 75GR 1X1.	BLOCO	150	R\$ 17,25	R\$ 2.587,50
200	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (PAPEL AP 75G – TAM. 21CM X 29,7CM A4 - BRANCO)	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
201	TERMO DE NOTIFICAÇÃO	BLOCO	15	R\$ 17,25	R\$ 258,75
202	CÓPIA P/B FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	60.000	R\$ 0,20	R\$ 12.000,00
203	CÓPIA P/B FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM –A4	UND	60.000	R\$ 0,40	R\$ 24.000,00
204	CÓPIA COLORIDA FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	15.000	R\$ 2,50	R\$ 37.500,00
205	CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A4	UND	15.000	R\$ 5,00	R\$ 75.000,00
206	CÓPIA P/B FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	500	R\$ 0,80	R\$ 400,00
207	CÓPIA P/B FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM –A3	UND	500	R\$ 1,60	R\$ 800,00
208	CÓPIA COLORIDA FRENTE (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
209	CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (GRAMATURAS DIVERSAS) – TAM A3	UND	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
210	PLANTAS DE PROJETOS FORMATO 1 (66X96)	UND	500	R\$ 33,00	R\$ 16.500,00
VALOR TOTAL DO CONTRATO					R\$ 634.345,50

1.2. A contratação citada na subclausula 1.1 obedecerá ao estipulado neste contrato, bem como as especificações técnicas, forma de execução / entrega e as disposições dos documentos adiante enumerados, e que, independentemente de transcrição, fazem parte integrante e complementar deste, no que não o contrariem. São eles:

1.2.1. Processo Administrativo 639/2019; TERMO DE REFERÊNCIA.

1.3. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fizerem, até 25% do valor inicial atualizado do contrato.

1.4. Nenhum acréscimo poderá exceder os limites estabelecidos no item anterior, salvo as supressões que poderão exceder os limites legais, quando acordada entre as partes.

CLAÚSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO, PRAZO E LOCAL DE ENTREGA

2.1. – O fornecedor deverá entregar o objeto desta licitação nos prazos, quantidades, especificações e termos dispostos no Termo de Referência do Edital que originou o presente contrato e o integra independentemente de sua transcrição, em dias e horários de expediente.

2.2. – O objeto da licitação deverá ser entregue livre de quaisquer despesas por parte desta



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

Secretaria, como frete ou descarga e outros.

2.3. – O objeto desta licitação serão recebidos:

2.3.1. Provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com as especificações constantes da proposta da empresa, especificações técnicas e exigências editalícias.

2.3.2. - Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital e da proposta, contados **10 (dez)** dias a partir do recebimento provisório e sua consequente aceitação, mediante a emissão do Termo Definitivo assinado pelas partes.

2.4. Caberá ao servidor, designado para fiscalizar a entrega, acompanhamento e execução do contrato, rejeitar totalmente ou em parte, qualquer material que não esteja de acordo com as exigências editalícias e contratuais, bem como determinar prazo de 60 (sessenta) dias para substituição do objeto da licitação eventualmente fora da especificação e exigências editalícias.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO RECEBIMENTO

3.1. As condições de recebimento dos objetos deste contrato são aquelas previstas no Termo de Referência.

CLAUSULA QUARTA – DA GARANTIA

4.1. Todos os serviços deverão ser de acordo com o especificado no Termo de Referência.

4.2. A garantia deverá ser conforme o CDC (Lei 8.078/90).

4.3. O fornecedor deverá refazer qualquer serviço defeituoso, sem ônus adicionais ao Órgão Demandante no prazo de 24hs, sob pena de multa, por hora de atraso, no valor de 5% sobre o preço do serviço a ser refeito.

4.4. Caso seja efetuada a substituição de algum produto/serviço devido a falhas / problemas, o prazo de garantia passa a ser contado novamente a partir do momento do aceite definitivo do novo objeto.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DO PAGAMENTO

5.1. O valor ordinário do presente instrumento é de **R\$ 634.345,50 (seiscentos e trinta e quatro mil, trezentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos)** compreendendo todas as despesas e custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução deste Contrato.

5.2. A CONTRATADA e o CONTRATANTE se aterão ao disposto no Termo de Referência, com observância que o pagamento será realizado, no prazo de até 30 dias após o fornecimento do bem ou serviço, por meio de ordem bancária em conta corrente da Contratada, quando mantidas as mesmas condições iniciais de habilitação e caso não haja fato impeditivo para o qual não tenha concorrido

CLÁUSULA SEXTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. A despesa com a execução do objeto deste Contrato correrá à conta das Dotações Orçamentárias consignadas:

GAB/SEC: segue dotação orçamentária:

UO: 0201 Gabinete do Prefeito

04 122 0002 2.003 Manutenção e coordenação das atividades do Gabinete do Prefeito

UO: 0301- Secretária Municipal de Administração e Finanças

PT: 04 122 0002 2.008 Operacionalização das Secretaria Municipal de Administração e Finanças

UO: 0701 Sec.Munic.de Cultura, Desporto e Turismo

04 122 0002 2.086 Operacionalização das Funções da Sec. de Cultura, Lazer, Turismo e Desporto

UO: 0801 Secretaria Municipal de Agricultura

20 122 0002 2.092 | Operacionalização das Funções da Secretaria Municipal de Agricultura

20 605 0010 1.032 | Mecanização Agrícola



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

20 605 0010 2.096 Apoio ao Pequeno Produtor

UO: 1013 Sec. Mun. de Transp. e Serv. Públicos

04 122 0002 2.106 Operacionalização das Funções da Secretaria Municipal de Transporte

26 782 0006 2.116 Fiscalizações Itinerantes de Trânsito e Transporte

26 122 0006 2.114 Campanhas de Educação para o Trânsito

UO: 1101 Secretaria Municipal de Obras Publicas

04 122 0002 2.120 Operacionalização das Funções da SEMOP

UO: 0401 - Fundo Municipal de Educação

12 122 0002 2.012 Operacionalização das Secretaria Municipal de Educação

12 361 0012 2.019 Manutenção da Rede Física Educacional

12 361 0012 2.020 Manutenção do Programa Dinheiro Direto na Escola

UO:0402 Fundo de Man. e Des. da Educação Básica

12 122 0012 2.027 Manutenção do FUNDEB Administrativo do Município

PT 12 361 0012 2.037 Manutenção de Rede Física Educacional

PT 12 361 0012 2.034 Desenvolvimento da Educação do Campo

PT 12 361 0012 2.035 Manutenção de Escolas de Tempo Integral

12 3610012 2.038 Fomento a Leitura

PT 12 365 0012 2.041 Desenvolvimento da Educação Infantil

PT 12 361 0012 2.043 Desenvolvimento da Educação de Jovens e Adultos

PT 12 361 0012 2.044 Desenvolvimento da Educação Especial

UO: 0901 - Fundo Municipal de Meio Ambiente

18 122 0002 2.100 Apoio a Operacionalização das Ações da SEMA

UO: 0601 - Fundo Municipal de Assistência Social

08 122 0002 2.067 Operacionalização das Funções da SEMTEPS

08 244 0018 2.076 Serviço de Proteção Integral a Família - PAIF - CRAS

08 244 0018 2.077 Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vinculos - SCFV - CRAS

08 244 0018 2.078 Manutenção do Cadastro Único para Programas Sociais-Programa Bolsa Família

08 244 0019 2.081 Serviço de Proteção Atendimento Especial a Famílias e Indivíduo PAEFI CREAS

08 244 0018 2.080 Manutenção do Programa Criança Feliz

08 122 0002 2.069 Manutenção do Conselho Tutelar

08.122. 0002.2.136 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus - COVID 19

UO: 0501 - Fundo Municipal de Saúde

10 122 0002 2.045 Operacionalização das Funções da Secretaria de Saúde

10 302 0013 1.014 Implantação, Reestruturação e Manutenção de Ambulatórios e Laboratório

10 302 0014 2.057 Manutenção do Serviço Móvel de Urgência e Emergência

10 302 0014 2.059 Manutenção Reforma e Aparelhamento do Hospital

10 302 0017 2.062 Manutenção de Rede de Atenção Psicosocial (RAPS)

10 304 0015 2.138 Desenvolvimento das Ações de Vigilância

em Saúde10 301 0013 2.053 Manutenção de Centros e Postos de Saúde

10 302 0014 2.056 Ampliação, Manutenção e Aparelhamento Centro Especializado de Odontologia (CEO

10 122 0016 2.047 Manutenção do Conselho de Saúde

10 128 0016 2.049 Desenvolvimento e Aperfeiçoamento de Recursos Humanos

10.122.0014.2.135 Enfrentamento da Emergência COVID19

10 301 0013 1.011 Implantação do Programa Melhor em Casa

10 304 0015 1.017 Campanhas de Vacinação

10 302 0013 2.137 Manutenção do Serviço de Assistência Especializada e Ct de Test. e Acolhimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

Natureza da Despesa: 339030

CLÁUSULA SÉTIMA –DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

7.1. A Secretaria demandante irá designar, mediante portaria específica ou outro ato administrativo congênere, um servidor público desta Municipalidade para fiscalizar o fiel cumprimento do pactuado neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA E DO CONTRATANTE

8.1. Caberá a CONTRATANTE:

Além das obrigações resultantes da observância da Lei nº 8.666/93, a CONTRATANTE deverá:

8.1.1. Efetuar o pagamento devido pelo fornecimento do objeto contratual, desde que cumpridas todas as formalidades e exigências do presente contrato.

8.1.2. Receber o(s) objeto(s) deste Contrato nas condições avençadas;

8.1.3. Fiscalizar o cumprimento das obrigações e responsabilidade da Contratada;

8.1.4. Dar a Contratada as condições necessárias para regular execução do Contrato;

8.1.5. Permitir acesso aos empregados, devidamente identificados, da empresa CONTRATADA às dependências da CONTRATANTE para fornecimento do objeto contratual, referentes ao objeto, quando necessário;

8.1.6. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;

8.1.7. Emitir, por intermédio do servidor designado, relatório sobre os atos relativos à execução do Contrato que vier a ser firmado, em especial quanto ao acompanhamento e fiscalização da CONTRATADA.

8.1.8. As decisões e providências que ultrapassam a competência do servidor designado para fiscalizar o presente contrato, deverão ser solicitadas ao Gerente da CONTRATANTE, em tempo hábil, para a adição das medidas convenientes;

8.2. Caberá a CONTRATADA:

Caberá à **CONTRATADA**, além do cumprimento às disposições da Lei 8.666/93, do contrato assinado com a **CONTRATANTE**, e das disposições regulamentares pertinentes ao fornecimento do objeto contratual:

8.2.1. Fornecer o objeto contratual de conformidade com as exigências contidas no termo de referência e ata aderida.

8.2.2. Executar diretamente o contrato, permitindo-se subcontratar em até 30% do valor;

8.2.3. Manter no curso do Contrato, as condições de habilitação e qualificação, que ensejaram sua contratação, nos termos do artigo 55, VIII, da Lei nº.8.666/93;

8.2.4. Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do fornecimento do objeto do contrato;

8.2.5. Responder pelos danos causados diretamente a **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando do fornecimento do objeto contratual, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou ao acompanhamento pela PMSIP;

8.2.6. Arcar com despesas decorrentes de qualquer infração seja qual for, desde que praticada por seus técnicos durante do fornecimento do objeto contratual, ainda que no recinto da **CONTRATANTE**;

8.2.7. Responder pelo cumprimento dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, bem ainda, assegurar os direitos e cumprimento de todas as obrigações estabelecidas pelo contrato, inclusive quanto aos preços praticados;

8.2.8. Zelar pela perfeita execução no fornecimento do objeto contratual;

8.2.9. Prestar o fornecimento do objeto contratual dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidas, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;

8.2.10. Atender prontamente quaisquer exigências do representante da **CONTRATANTE**, inerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

ao objeto da licitação;

8.2.11. Comunicar a **CONTRATANTE**, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;

8.2.12. Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-las na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a **CONTRATANTE**;

8.2.13. Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados na entrega do objeto contratual ou em conexão com ela, ainda que acontecido nas dependências da **CONTRATANTE**;

8.2.14. Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal relacionados ao fornecimento do objeto contratual.

8.2.15. Assumir ainda a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais;

8.2.16. Executar fielmente o objeto contratado, de acordo com as normas legais, verificando sempre o seu bom desempenho, realizando o fornecimento em conformidade com a proposta apresentada e as orientações da **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A inadimplência da Contratada, com referência aos encargos estabelecidos nas condições anteriores não transfere a responsabilidade do seu pagamento a **CONTRATANTE**, nem poderá onerar o objeto contratual, razão pela qual a **CONTRATADA** renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, para com a **CONTRATANTE**;

PARÁGRAFO SEGUNDO - A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por quaisquer danos pessoais ou materiais causados por seus profissionais ou prepostos, inclusive por omissão destes, a **CONTRATANTE** ou a terceiros, isentando a PMSIP de quaisquer responsabilidades solidária ou subsidiária.

PARÁGRAFO TERCEIRO - A **CONTRATADA** se sujeita às disposições do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990.

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES

9.1 A Contratada assume como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução das obrigações contratadas, na forma do processo licitatório. Responsabiliza-se, também, pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos ou subordinados, e, ainda, por quaisquer prejuízos que sejam causados a Contratante ou a terceiros.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Eventuais danos serão ressarcidos a Contratante no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contadas de notificação administrativa à Contratada, sob pena de multa de 0,2% (dois décimos por cento) sobre o valor do Contrato, por dia de atraso.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A Contratante não responderá por quaisquer ônus, direitos ou obrigações vinculadas à legislação tributária, trabalhista, previdenciária ou securitária, e decorrente da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidade caberão, exclusivamente, à Contratada.

PARÁGRAFO TERCEIRO - A Contratante não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

À contratada, total ou parcialmente inadimplente, serão aplicadas as sanções previstas nos artigos. 86 e 87 da Lei federal nº. 8.666/93, a saber:

10.1. Advertência, nas hipóteses de execução irregular de que não resulte prejuízo para a entrega.

10.2. Multa, que não excederá, em seu total, 20% (vinte por cento) do valor do contrato, nas hipóteses de inexecução, com ou sem prejuízo para a entrega.

10.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento para contratar com a Administração do Estado do Pará, por prazo não superior a 05 (cinco) anos, nas hipóteses de execução irregular, atrasos ou inexecução de que resulte prejuízo para a entrega.

10.4. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os seus motivos determinantes ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade, nas hipóteses em que a execução irregular, os atrasos ou a inexecução associem-se à prática de ilícito penal.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A penalidade de multa, estabelecida no item 10.2. desta cláusula, poderá ser aplicada de forma isolada ou cumulativamente com qualquer das demais.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O cumprimento da obrigação prestado fora do prazo, sujeitará a contratada ao pagamento da multa de 0,2% (dois décimos por cento), sobre o valor global do Contrato a contar do vencimento daquele.

PARÁGRAFO TERCEIRO- As multas previstas nesta cláusula não têm natureza compensatória e o seu pagamento não elide a responsabilidade da Contratada por danos causados a Contratante.

PARÁGRAFO QUARTO– A Contratada estará sujeita às penalidades tratadas na cláusula e parágrafos acima, principalmente, pelos motivos que se seguem:

- a) Pela recusa injustificada em assinar o Contrato.
- b) Pela não entrega do objeto da contratação de acordo com as especificações técnicas do ato convocatório e com as pertinentes normas técnicas.
- c) Pelo atraso no início e conclusão da entrega.
- d) Pelo descumprimento de qualquer das condições dispostas no presente Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

11.1. Poderá ser rescindido o presente instrumento:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados na Lei 8.666/93.

11.1.2. Amigavelmente, por acordo entre as partes, reduzido a termo no respectivo procedimento administrativo, desde que haja conveniência para Administração, ou

11.1.3. Judicialmente, nos termos da lei.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – No caso de rescisão amigável, a parte que pretender rescindir o contrato comunicará sua intenção à outra, por escrito.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Na hipótese do constante no 11.1.1. não haverá indenização alguma a ser pago à Contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VIGÊNCIA

12.1. O prazo de vigência deste contrato será de **12 (doze) meses**, a contar da assinatura, ou seja, de **31.03.2021 a 31.03.2022**, podendo ser prorrogado se a Lei 8.666/93 assim o permitir, observado a obtenção de preço e condições mais vantajosos à Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA TERCEIRIZAÇÃO

13.1. A CONTRATANTE não se responsabilizará por contratos que a CONTRATADA venha celebrar com terceiros, cujas obrigações serão de sua exclusiva responsabilidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
PALÁCIO MUNICIPAL CAP. NOÉ DE CARVALHO
ASSESSORIA JURIDICA

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

14.1 - A publicação resumida deste contrato, no Diário Oficial do Estado, condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pela **CONTRATANTE**, até o décimo dia seguinte a sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA– DO FORO

15.1 - As partes elegem o Foro da cidade de Santa Izabel do Pará, Estado do Pará para solução das demandas decorrentes deste Contrato. E, por assim estarem de acordo com todas as cláusulas, as partes resolvem celebrar o presente contrato, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelos representantes das partes, **em 03 (três) vias de idêntico teor.**

Santa Izabel do Pará/PA, 31 de março de 2021.

EVANDRO BARROS
WATANABE:30441
056253

Assinado de forma digital
por EVANDRO BARROS
WATANABE:30441056253

EVANDRO BARROS WATANABE
PREFEITO DE SANTA IZABEL DO PARÁ

CLAUDINE YUKARI
WATANABE
SASAKA:68491808272

Assinado de forma digital por
CLAUDINE YUKARI WATANABE
SASAKA:68491808272
Dados: 2021.03.31 12:09:31 -03'00'

CLAUDINE YUKARI WATANABE SASAKA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
FINANÇAS

RAIMUNDO ROBERTO
SANTOS
FRANCA:39224317200

Assinado de forma digital por
RAIMUNDO ROBERTO SANTOS
FRANCA:39224317200

RAIMUNDO ROBERTO SANTOS FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTE E
SERVIÇOS

PEDRO PAULO DE MAGALHÃES
BEZERRA:23710217253

Assinado de forma digital por PEDRO
PAULO DE MAGALHÃES
BEZERRA:23710217253
Dados: 2021.03.31 12:03:06 -03'00'

PEDRO PAULO DE MAGALHÃES BEZERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS PÚBLICAS

ELEN CRISTINA DA CRUZ
ALVES:57249369253

Assinado de forma digital por
ELEN CRISTINA DA CRUZ
ALVES:57249369253
Dados: 2021.03.31 12:08:51 -03'00'

ELEN CRISTINA DA CRUZ ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

JORGE ANTONIO SANTOS
BITTENCOURT:43040489291

Assinado de forma digital por JORGE
ANTONIO SANTOS
BITTENCOURT:43040489291
Dados: 2021.03.31 12:06:30 -03'00'

JORGE ANTONIO SANTOS BITTENCOURT
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

MARIA JOSE DOS SANTOS
ASSUNCAO:48008931272

Assinado de forma digital por MARIA
JOSE DOS SANTOS
ASSUNCAO:48008931272
Dados: 2021.03.31 12:07:06 -03'00'

MARIA JOSÉ DOS SANTOS ASSUNÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADRIA LUCIA TAVARES
DA
TRINDADE:25427237291

Assinado de forma digital por
ADRIA LUCIA TAVARES DA
TRINDADE:25427237291
Dados: 2021.03.31 12:08:26 -03'00'

ADRIA LÚCIA TAVARES DA TRINDADE
SECRETARIA MUN. DE TRAB. E PROMOÇÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

GILVANDRO DA SILVA
ANDRADE:57369542220

Assinado de forma digital
por GILVANDRO DA SILVA
ANDRADE:57369542220

GILVANDRO DA SILVA ANDRADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA

GRAFICA IMPRESSUS
EIRELI:13913414000153

Assinado de forma digital por
GRAFICA IMPRESSUS
EIRELI:13913414000153
Dados: 2021.03.31 17:25:12 -03'00'

IMPRESSUS BEL COMÉRCIO & SERVIÇOS
CONTRATADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
263



Data e Hora da Emissão

12/04/2021 10:37:53

Competência

12/4/2021

Código de Verificação

ZRWWZGDGU

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA IZABEL DO PARÁ

CNPJ/CPF

11.745.308/0001-82

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3744-2216

e-mail

semadsip@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021

1.020 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE (ITEM 208) - VALOR UNITÁRIO: 5,00/ VALO TOTAL: 5.100,00.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	5.100,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	5.100,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.100,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.100,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
265



Data e Hora da Emissão

14/04/2021 09:04:25

Competência

14/4/2021

Código de Verificação

T15IUIOFK

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

PREFEITURA DE SANTA ISABEL DO PARÁ

CNPJ/CPF

05.171.699/0001-76

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/N ,S/N - Santa Isabel do Pará CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3744-1243

e-mail

semadsip@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021

150 BLOCO - REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (ITEM 26) - VL UNT: 16,50/VL TOTAL: 2.475,00.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço



Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	2.475,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.475,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.475,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.475,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p> Número da NFS-e 270 </p>													
Data e Hora da Emissão		06/05/2021 14:51:09		Competência		6/5/2021		Código de Verificação		4KBLYAWSL									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA IZABEL DO PARÁ															
		CNPJ/CPF		11.745.308/0001-82		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3744-2216		e-mail		semadsip@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
<p> SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 100 BLC - ATESTADO MÉDICO (ITEM 116) - VL UNT: 10,15/VL TOTAL: 1.015,00; 500 UND - CARTEIRA DE SAÚDE (ITEM 139) - VL UNT: 0,90/VL TOTAL: 450,00; 50 UND - FICHA DE ABERTURA DE PRONTUÁRIO (ITEM 149) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50; 100 BLC - FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL (ITEM 154) - VL UNT: 19,25/VL TOTAL: 1.925,00; 90 BLC - FICHA DE REFERENCIA/CONTRA REFERENCIA (ITEM 167) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 1.597,50; 100 BLC - FICHA DE VACINAÇÃO E-SUS (ITEM 170) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 1.775,00; 150 BLC - RECEITUÁRIO MÉDICO (ITEM 194) - VL UNT: 15,75/VL TOTAL: 2.362,50; VALOR TOTAL DA NOTA - R\$: 10.012,50 </p>																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
<p align="center">13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS</p>																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor do Serviço R\$				10.012,50				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				10.012,50			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				10.012,50			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				10.012,50				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		<p> 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. </p>																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
271



Data e Hora da Emissão

06/05/2021 15:06:31

Competência

6/5/2021

Código de Verificação

37K8CFUB8

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA IZABEL DO PARA

CNPJ/CPF

17.644.975/0001-55

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

R PC JOSÉ AMANCIO ,SN - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

e-mail

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021.

300 UND - CARTAZ POLICROMIA (ITEM 42) - VL UNT: 4,50/VL TOTAL: 1.350,00;

30 UND - CAMISA PERSONALIZADA (ITEM 08) - VL UNT: 31,00/VL TOTAL: 930,00;

VALOR TOTAL: 2.280,00

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$

2.280,00

Natureza Operação

Valor do Serviço R\$

2.280,00

(-) Desconto Incondicionado

0,00

1-Tributação no município

(-) Deduções Permitidas em Lei

0,00

(-) Desconto Condicionado

0,00

Regime Especial Tributação

(-) Desconto Incondicionado

0,00

(-) Retenções Federais

0,00

0-Nenhum

Base de Cálculo

2.280,00

(-) Outras Retenções

0,00

Opção Simples Nacional

(x) Alíquota %

5,00

(-) ISSQN Retido

0,00

1 - Sim

ISSQN a Reter

() Sim (X) Não

(=) Valor Líquido R\$

2.280,00

Incentivador Cultural

2-Não

(=) Valor do ISSQN R\$

0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
274



Data e Hora da Emissão

06/05/2021 15:30:08

Competência

6/5/2021

Código de Verificação

YTKBZ7KIF

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB

CNPJ/CPF

31.066.829/0001-10

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3222-2222

e-mail

semadspi@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021.

70 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (ITEM 209) - VL UNT: 9,00/VL TOTAL: 630,00.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço



Outras Informações



Cálculo do ISSQN devido no Município



Valor do Serviço R\$	630,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	630,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	630,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	630,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 276													
Data e Hora da Emissão		06/05/2021 15:54:43		Competência		6/5/2021		Código de Verificação		7LU9NIWPB									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021 3.500 UND - FICHA DE MATRICULA EDUCAÇÃO INFANTIL (ITEM 94) - VL UNT: 0,55/VL TOTAL: 1.925,00; 3.500 UND - FICHA INDIVIDUAL EDUCAÇÃO FÍSICA (ITEM 96) - VL UNT: 0,65/VL TOTAL: 2.275,00; 10.700 UND - RESSALVA (ITEM 115) - VL UNT: 0,55/VL TOTAL: 5.885,00; VALOR TOTAL DA NOTA - R\$: 10.085,00																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
		Código da Obra				Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$				10.085,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				10.085,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				10.085,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				2 - Não				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				10.085,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				504,25			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p align="center"> Número da NFS-e 277 </p>													
Data e Hora da Emissão		06/05/2021 16:19:48		Competência		6/5/2021		Código de Verificação		NQMVL43V1									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
<p>SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 31/2021.</p> <p>100 UND - CADERNETA 1ª E 2ª ETAPA (ITEM 83) - VL UNT: 31,00/VL TOTAL: 3.100,00;</p> <p>250 UND - CADERNETA 3ª E 4ª ETAPA (ITEM 84) - VL UNT: 25,60/VL TOTAL: 6.400,00;</p> <p>250 UND - CADERNETA ED. FÍSICA EDUCAÇÃO INFANTIL (ITEM 85) - VL UNT: 31,00/VL TOTAL: 7.750,00;</p> <p>350 UND - CADERNETA ED. FÍSICA 1º E 2º ANO (ITEM 86) - VL UNT: 29,20/VL TOTAL: 10.220,00;</p> <p>300 UND - CADERNETA ED. FÍSICA 3º 4º E 5º ANO (ITEM 87) - VL UNT: 25,60/VL TOTAL: 7.680,00;</p> <p>300 UND - CADERNETA ED. FÍSICA 6º AO 9º ANO (ITEM 88) - VL UNT: 22,90/VL TOTAL: 6.870,00;</p> <p>100 UND - CADERNETA ED. FÍSICA 1ª E 2ª ETAPA (ITEM 89) - VL UNT: 31,00/VL TOTAL: 3.100,00;</p> <p>150 UND - CADERNETA ED. FÍSICA 3ª E 4ª ETAPA (ITEM 90) - VL UNT: 32,00/VL TOTAL: 4.800,00;</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$: 49.920,00</p>																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
<p align="center">13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS</p>																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor do Serviço R\$				49.920,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				49.920,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				49.920,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				49.920,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>																	

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p align="center"> Número da NFS-e 284 </p>													
Data e Hora da Emissão		14/05/2021 11:33:26		Competência		14/5/2021		Código de Verificação		W1JFXUDWZ									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 2.500 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE TAMANHO A3 (ITEM 208) VALOR UNITÁRIO: 5,00 VALOR TOTAL: 12.500,00																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				12.500,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				12.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				12.500,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				12.500,00				Incentivador Cultural				(-) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
285



Data e Hora da Emissão

14/05/2021 11:35:24

Competência

14/5/2021

Código de Verificação

KH998H5U7

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB

CNPJ/CPF

31.066.829/0001-10

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3222-2222

e-mail

semadspi@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021
850 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE, TAMANHO A3 (ITEM 208)
VALOR UNITÁRIO: 5,00
VALOR TOTAL: 4.250,00

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço



Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	4.250,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	4.250,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.250,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.250,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p align="center"> Número da NFS-e 286 </p>													
Data e Hora da Emissão		14/05/2021 11:36:31		Competência		14/5/2021		Código de Verificação		0FU0MEBHO									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021 2.650 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE, TAMANHO A3 (ITEM 208) VALOR UNITÁRIO: 5,00 VALOR TOTAL: 13.250,00																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
		Código da Obra								Código ART									
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		13.250,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		13.250,00											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		13.250,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		13.250,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
292



Data e Hora da Emissão

01/06/2021 16:17:27

Competência

1/6/2021

Código de Verificação

A5T2CPHKW

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB

CNPJ/CPF

31.066.829/0001-10

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3222-2222

e-mail

semadspi@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021

7.000 UND - VERTIFICADO (ITEM 77) - VL UNT: 1,80/VL TOTAL: 12.600,00;

8.750 UND - DECLARAÇÃO (ITEM 91) - VL UNT: 0,55/VL TOTAL: 4.812,50;

12.650 UND - FICHA DE MATRICULA ENSINO FUNDAMENTAL (ITEM 95) - VL UNT: 0,55/VL TOTAL: 6.957,50;

12.500 UND - FICHA INDIVIDUAL (ITEM 97) - VL UNT: 0,85/VL TOTAL: 10.625,00;

3.500 UND - PARECER DESCRITIVO 1º E 2º ANO (ITEM 112) - VL UNT: 0,65/VL TOTAL: 2.275,00;

2.250 UND - PARECER DESCRITIVO EDUCAÇÃO INFANTIL (ITEM 113) - VL UNT: 0,65/VL TOTAL: 1.462,50;

2.250 UND - REQUERIMENTO (ITEM 114) - VL UNT: 0,65/VL TOTAL: 1.462,50;

VALOR TOTAL - R\$: 40.195,00

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço



Outras Informações



Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	40.195,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	40.195,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	40.195,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	40.195,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 293													
Data e Hora da Emissão		01/06/2021 16:46:49		Competência		1/6/2021		Código de Verificação		TPWX8RBTS									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021 PARA CADERNO DE ATIVIDADES NÃO PRESENCIAIS. 12.470 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE (ITEM 204); VL UNT: 2,50; VL TOTAL: 31.175,00; 60.000 UND - CÓPIA P/B FRENTE (ITEM 202) VL UNT: 0,20 VL TOTAL: 12.000,00 60.000 UND - CÓPIA P/B FRENTE E VERSO (ITEM 203) VL UNT: 0,40 VL TOTAL: 24.000,00 1.508 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO (ITEM 205) VL UNT: 5,00 VL TOTAL: 7.540,00 10.000 UND - CÓPIA P/B FRENTE A3 (ITEM 206) VL UNT: 0,80 VL TOTAL: 8.000,00 10.000 UND - CÓPIA P/B FRENTE/VERSO A3 (ITEM 207) VL UNT: 1,60 VL TOTAL: 16.000,00 VALOR TOTAL - R\$: 98.715,00																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		98.715,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		98.715,00											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		98.715,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		98.715,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 297													
Data e Hora da Emissão		01/06/2021 17:23:19		Competência		1/6/2021		Código de Verificação		R24EWQVA6									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA IZABEL DO PARÁ															
		CNPJ/CPF		11.745.308/0001-82		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3744-2216		e-mail		semadsip@outlook.com							
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021 540 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE, TAMANHO A3 (ITEM 208) VALOR UNITÁRIO: 5,00 VALOR TOTAL: 2.700,00																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
		Código da Obra						Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				2.700,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				2.700,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				2.700,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				2.700,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
298



Data e Hora da Emissão

10/06/2021 18:42:47

Competência

10/6/2021

Código de Verificação

LCI2OKB20

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB

CNPJ/CPF

31.066.829/0001-10

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3222-2222

e-mail

semadspi@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021

250 UND - CADERNETA EDUCAÇÃO INFANTIL (ITEM 79) - VL UNT: 27,95/VL TOTAL: 6.987,50;

350 UND - CADERNETA 1º E 2º ANO (ITEM 80) - VL UNT: 36,00/VL TOTAL: 12.600,00;

500 UND - CADERNETA 3º, 4º E 5º ANO (ITEM 81) - VL UNT: 27,65/VL TOTAL: 13.825,00;

1.900 UND - CADERNETA 6º AO 9º ANO (ITEM 82) - VL UNT: 14,60/VL TOTAL: 27.740,00;

VALOR TOTAL - R\$: 61.152,50

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$

61.152,50

Natureza Operação

Valor do Serviço R\$

61.152,50

(-) Desconto Incondicionado

0,00

1-Tributação no município

(-) Deduções Permitidas em Lei

0,00

(-) Desconto Condicionado

0,00

Regime Especial Tributação

(-) Desconto Incondicionado

0,00

(-) Retenções Federais

0,00

0-Nenhum

Base de Cálculo

61.152,50

(-) Outras Retenções

0,00

Opção Simples Nacional

(x) Alíquota %

5,00

(-) ISSQN Retido

0,00

1 - Sim

ISSQN a Reter

() Sim (X) Não

(=) Valor Líquido R\$

61.152,50

Incentivador Cultural

2-Não

(=) Valor do ISSQN R\$

0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
300



Data e Hora da Emissão

02/07/2021 15:21:19

Competência

2/7/2021

Código de Verificação

FA8J1ZOLI

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ISABEL DO PARÁ

CNPJ/CPF

11.745.308/0001-82

Inscrição Municipal

Município

SANTA ISABEL DO PARA - PA

Endereço e CEP

AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000

Complemento

Telefone

(91)3744-2216

e-mail

semadsip@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021.

150 BLC - RECEITUÁRIO MÉDICO (ITEM 194) - VL UNT: 15,75/L TOTAL: 2.362,50;

50 BLC - REQUISIÇÃO PARA EXAMES (ITEM 199) - VL UNT: 17,25/VL TOTAL: 862,50;

100 BLC - ATESTADO MÉDICA (ITEM 116) - VL UNT: 10,15/VL TOTAL: 1.015,00;

50 BLC - BOLETIM DE DOSES APLICADAS (ITEM 122) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;

50 BLC - BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA-BPM (ITEM 131) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;

50 BLC - CONTROLE DE RX (ITEM 143) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;

100 BLC - FICHA DE BPA (ITEM 153) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 1.775,00;

50 BLC - FICHA DE EVOLUÇÃO DO PRONTUÁRIO DO PACIENTE (ITEM 156) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;

11 BLC - FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS (ITEM 155) - VL UNT: 19,25/VL TOTAL: 211,75;

42 UND - CARTAZ INFORMATIVO (ITEM 136) - VL UNT: 7,50/VL TOTAL: 315,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 10.091,75.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$

10.091,75

Natureza Operação

Valor do Serviço R\$

10.091,75

(-) Desconto Incondicionado

0,00

1-Tributação no município

(-) Deduções Permitidas em Lei

0,00

(-) Desconto Condicionado

0,00

Regime Especial Tributação

(-) Desconto Incondicionado

0,00

(-) Retenções Federais

0,00

0-Nenhum

Base de Cálculo

10.091,75

(-) Outras Retenções

0,00

Opção Simples Nacional

(x) Alíquota %

5,00

(-) ISSQN Retido

0,00

1 - Sim

ISSQN a Reter

() Sim (X) Não

(=) Valor Líquido R\$

10.091,75

Incentivador Cultural

2-Não

(=) Valor do ISSQN R\$

0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
301



Data e Hora da Emissão	02/07/2021 15:38:26	Competência	2/7/2021	Código de Verificação	XHGZMVP5T
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA IMPRESSUS EIRELI				
Nome Fantasia	IMPRESSUS BEL				
CNPJ/CPF	13.913.414/0001-53	Inscrição Municipal	72320	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760				
Complemento	BR 316 KM 06	Telefone	(91)98903-0101	e-mail	impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB				
CNPJ/CPF	31.066.829/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTA ISABEL DO PARA - PA
Endereço e CEP	AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000				
Complemento		Telefone	(91)3222-2222	e-mail	semadspi@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021
692 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE (ITEM 208) - VL UNT: 5,00/VL TOTAL: 3.460,00.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--



Tributos Federais



PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--



Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	3.460,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.460,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.460,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.460,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			



Avisos



- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 302													
Data e Hora da Emissão		02/07/2021 15:41:14		Competência		2/7/2021		Código de Verificação		JZCHZNKGE									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		PREFEITURA DE SANTA IZABEL DO PARÁ															
		CNPJ/CPF		05.171.699/0001-76		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/N ,S/N - Santa Isabel do Pará CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3744-1243		e-mail		semadsip@outlook.com							
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 500 UND - CRIAÇÃO, ARTE E MONTAGEM DE REVISTA (ITEM 64) - VL UNT: 11,00/VL TOTAL: 5.500,00.																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
		Código da Obra						Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				5.500,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				5.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				5.500,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				5.500,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p align="center"> Número da NFS-e 303 </p>													
Data e Hora da Emissão		02/07/2021 15:49:57		Competência		2/7/2021		Código de Verificação		YRL71BXJC									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA E DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO-FUNDEB															
		CNPJ/CPF		31.066.829/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3222-2222		e-mail		semadspi@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021 391 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE (ITEM 204) - VL UNT: 2,50/VL TOTAL: 977,50																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				977,50				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				977,50			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				977,50			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				977,50				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p align="center"> Número da NFS-e 304 </p>													
Data e Hora da Emissão		20/07/2021 19:23:21		Competência		20/7/2021		Código de Verificação		DVIWNSSWF									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
<p align="center">Prestador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center">Tomador de Serviço</p>																			
		Razão Social/Nome		PREFEITURA DE SANTA ISABEL DO PARÁ															
		CNPJ/CPF		05.171.699/0001-76		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/N ,S/N - Santa Isabel do Pará CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3744-1243		e-mail		semadsip@outlook.com							
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 150 BLC - BLOCO DE REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (ITEM 26) - VL UNT: 16,50/VL TOTAL: 2.475,00.																			
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center">Tributos Federais</p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				2.475,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				2.475,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				2.475,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				2.475,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 305													
Data e Hora da Emissão		20/07/2021 19:29:25		Competência		20/7/2021		Código de Verificação		JHLCYGGQ8									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA IZABEL DO PARA															
		CNPJ/CPF		17.644.975/0001-55		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		R PC JOSÉ AMANCIO ,SN - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone				e-mail									
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 939 UND - CÓPIA COLORIDA FRENTE/VERSO - TAM A4 (ITEM 205) - VL UNT: 5,00/VL TOTAL: 4.695,00.																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
		Código da Obra				Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$				4.695,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				4.695,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				4.695,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				4.695,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 306													
Data e Hora da Emissão		20/07/2021 19:56:11		Competência		20/7/2021		Código de Verificação		ZKAIECIMG									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTA ISABEL DO PARA - PA									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA IZABEL DO PARÁ															
		CNPJ/CPF		11.745.308/0001-82		Inscrição Municipal				Município		SANTA ISABEL DO PARA - PA							
		Endereço e CEP		AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000															
		Complemento				Telefone		(91)3744-2216		e-mail		semadsip@outlook.com							
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021. 150 BLC - ATESTADO MÉDICO (ITEM 116) - VL UNT: 10,15/VL TOTAL: 1.522,50; 25 BLC - AUTORIZAÇÃO TESTE DO PEZINHO (ITEM 119) - VL UNT: 19,00/VL TOTAL: 475,00; 250 UND - CARTÃO DA GESTANTE (ITEM 120) - VL UNT: 0,90/VL TOTAL: 225,00; 50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - RAIVA EM CULTURA (ITEM 121) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50; 50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - BCG (ITEM 123) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50; 50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - HEPATITE B (ITEM 124) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50; 25 BLC - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA (ITEM 130) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 443,75; 500 UND - CARTÃO DA MULHER (ITEM 133) - VL UNT: 0,90/ VL TOTAL: 450,00; 55 UND - CARTAZ INFORMATIVO (ITEM 136) - VL UNT: 7,50/VL TOTAL: 412,50; 150 BLC - FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL (ITEM 146) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 2.662,50; 50 BLC e FICHA DE CÁRIE DENTÁRIA (ITEM 147) e VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50; 20 BLC e FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (ITEM 148) e VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 355,00; VALOR TOTAL e R\$: 10.096,25																			
Código do Serviço / Atividade																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
		Código da Obra						Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$				10.096,25				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				10.096,25			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				10.096,25			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				10.096,25				Incentivador Cultural				(-) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
307



Data e Hora da Emissão	20/07/2021 20:50:21	Competência	20/7/2021	Código de Verificação	HIMVDEX62
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTA ISABEL DO PARA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA IMPRESSUS EIRELI				
Nome Fantasia	IMPRESSUS BEL				
CNPJ/CPF	13.913.414/0001-53	Inscrição Municipal	72320	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760				
Complemento	BR 316 KM 06	Telefone	(91)98903-0101	e-mail	impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA IZABEL DO PARÁ				
CNPJ/CPF	11.745.308/0001-82	Inscrição Municipal		Município	SANTA ISABEL DO PARA - PA
Endereço e CEP	AV. FRANCISCO AMANCIO ,1382 - CENTRO CEP: 68790-000				
Complemento		Telefone	(91)3744-2216	e-mail	semadsip@outlook.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021.
50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - ROTA VIRUS ORAL (ITEM 125) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;
50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - TETRA VALENTE (ITEM 126) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;
50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - TRIPLICE DTP (ITEM 127) - VL UNT: 17,50/VL TOTAL: 875,00;
50 BLC - BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - TRIPLICE VIRAL (ITEM 128) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;
50 BLC - BOLETIM DE PRODUÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (ITEM 129) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 887,50;
500 UND - CARTÃO DE CONTROLE DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (ITEM 134) - VL UNT: 0,80/VL TOTAL: 400,00;
150 UND - CARTAZ INFORMATIVO (ITEM 137) - VL UNT: 7,50/VL TOTAL: 1.125,00;
150 BLC - FICHA BPA-I (ITEM 153) - VL UNT: 17,75/VL TOTAL: 2.662,50;
75 BLC - FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL (ITEM 154) - VL UNT: 19,25/VL TOTAL: 1.443,75;
VALOR TOTAL - R\$: 10.056,25

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço	R\$	10.056,25		Natureza Operação		Valor do Serviço	R\$	10.056,25	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		10.056,25	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	10.056,25	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN		R\$	0,00	
			2-Não						

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA DE ANANINDEUA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 346 Série 1, emitido em 25/11/2021

Número da nota
346

Data e Hora da Emissão
25/11/2021 10:19

Código de Verificação
XFTEISBTX

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **GRÁFICA IMPRESSUS EIRELI**
CNPJ: **13.913.414/0001-53** Inscrição Municipal: **72320**
Endereço: **Passagem Az de Ouro, 36 (BR 316, Km 06) - Levilândia - 67015-760**
Município: **Ananindeua UF: PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA IZABEL DO PARA**
CNPJ: **17.644.975/0001-55**
Endereço: **RUA PRINCIPAL JOSE AMANCIO, S/N - CENTRO**
Município: **Santa Isabel do Pará UF: PA** E-mail: **pmsantaizabel.79@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME CONTRATO 031/2021
13 UND - CAMISA PERSONALIZADA (ITEM 08) - VL UNT: 31,00/VL TOTAL: 403,00;
700 UND - FOLDER POLICROMIA (ITEM 52) -VL UNT: 0,95/VL TOTAL: 665,00;
VALOR TOTAL DA NORA - R\$: 1.068,00.

CÓDIGO DO SERVIÇO
1305 / IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
1500800 / ANANINDEUA (PA)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 1.068,00	ISS R\$ 53,40 (5,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.068,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.068,00

Recebi(emos) do Prestador: GRÁFICA IMPRESSUS EIRELI CNPJ: 13.913.414/0001-53
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **346** emitida em **25/11/2021** às **10:19**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br