

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Processo nº 03/2022

Compra Direta nº 01/2022

Modalidade: Compra Direta

Fundamento Legal: Artigo 24, inciso II da Lei nº 8.666/93 e Resolução 01/2017 Ciscomcam

Objeto: Confeção de placa de acrílico para nomear a sala de ultrassom e homenagear o Dr Roosevelt Gonçalves Virginio.

Prazo: 90 (noventa) dias

Valor: R\$320,00 (trezentos e vinte reais)

Na qualidade de encarregado do setor de licitações e em atendimento a solicitação encaminhada setor de Recursos Humanos, solicito autorização de despesa, cujo pedido, orçamentos e, justificativa encontram-se anexo.

Uma vez que o valor da despesa não ultrapassa o estabelecido na Resolução de Diretoria nº 01/2017, de aquisição de bens e serviços de pequena monta, pede-se deferimento.

PARECER CONTÁBIL

A despesa oriunda para aquisição do produto/serviço solicitado neste documento seguirá como:

- a) Funcional Programática sob nº.: 01.0001.10.302.00001.2001.
- b) Despesa sob nº.: 3390390000.
- c) Desdobramento de despesa: 47.02.
- d) Fonte sob nº.: 01001.

Campo Mourão-PR, 04 / 02 / 2022.

Alexandro Sebastião dos Santos
Contador

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

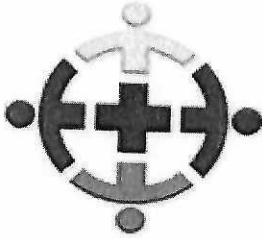
Autorizo a aquisição do produto/serviço solicitado neste documento.

SIM () NÃO

Campo Mourão-PR, 04 / 02 / 2022.

Leandro Reppel Avila
Coordenador

Termo de Possê Gestão 2021/2022 nº 9.998.



AUTORIZAÇÃO DE DESPESA
Processo nº 03/2022
Compra Direta nº 01/2022

Modalidade: Compra Direta

Fundamento Legal: Artigo 24, inciso II da Lei nº 8.666/93 e Resolução 01/2017 Ciscomcam

Objeto: Confeção de placa de acrílico para nomear a sala de ultrassom e homenagear o Dr Roosevelt Gonçalves Virginio.

Prazo: 90 (noventa) dias

Valor: R\$320,00 (trezentos e vinte reais)

Na qualidade de encarregado do setor de licitações e em atendimento a solicitação encaminhada setor de Recursos Humanos, solicito autorização de despesa, cujo pedido, orçamentos e, justificativa encontram-se anexo.

Uma vez que o valor da despesa não ultrapassa o estabelecido na Resolução de Diretoria nº 01/2017, de aquisição de bens e serviços de pequena monta, pede-se deferimento.

PARECER CONTÁBIL

A despesa oriunda para aquisição do produto/serviço solicitado neste documento seguirá como:

- a) Funcional Programática sob nº.: 01.0001.10.302.00001.2001.
- b) Despesa sob nº.: 3390390000.
- c) Desdobramento de despesa: 47.02.
- d) Fonte sob nº.: 01001.

Campo Mourão-PR, 04/02 / 2022.

Alexandro Sebastião dos Santos

Contador

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

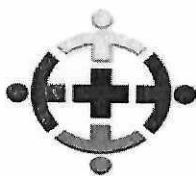
Autorizo a aquisição do produto/serviço solicitado neste documento.

SIM () NÃO

Campo Mourão-PR, 04/02 / 2022.

Leandro Roberto de Azevedo
Coordenador

Termo de Possê Gestão 2021/2022 nº 9.998.



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

PEDIDO DE COMPRA DE PRODUTOS/SERVIÇO

Ao
Setor de Compras e Licitações
Ivani Fiore Dal Molin

Campo Mourão, 02 de fevereiro de 2022

Setor Solicitante: Compras e Licitações

Responsável: Ivani Fiore Dal Molin

Processo: 003/2022

Fundamento: Lei 14.133/2021 Lei 10.520/2002
 Lei 8.666/1993 Decreto

Prezado, encaminho solicitação compra de placa de acrílico para nomear a sala de ultrassom e homenagear o Dr Roosevelt Gonçalves Virginio

Justificativa: Em virtude da reforma da sala de ultrassom do CISCOMCAM e com o falecimento do Dr Roosevelt Gonçalves Virginio, solicitamos a confecção de uma placa para nomear a sala com o nome do Dr, devido ter sido um dos fundadores do CISCOMCAM e atuava como médico de exames em imagem na mesma sala.

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unidade	Natureza da Despesa	Desdobramento da Despesa
6325	LETRAS ACRÍLICO PRETO 6MM	1	Unidade	339039	47.02

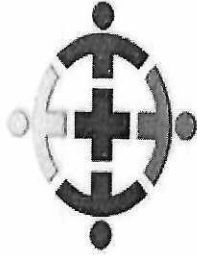
*A Natureza da Despesa e Desdobramento da Despesa será preenchido pelo Contador.

OBSERVAÇÕES


ORLANDO AUGUSTO BAGGIO

Coordenador de Redes CISCOMCAM/QualiCIS

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3523-3684 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01
www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

MODALIDADE: COMPRA DIRETA 01/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 03/2022

A - MULTIART'S CNPJ: 08.149.203/00001-56 E-MAIL: EVANILDE@MULTIARTS.COM.BR CONTATO: 44 3525-2659	A - GRAFICENTER CNPJ: 78.435.989/0001-53 E-MAIL: atendimento@graficenter.co CONTATO: 44 3068-0660
--	---

ITEM	DESCRIÇÃO	Natureza da Despesa	Desdobramento da Despesa	UNIDADE	QUANT.	UNIT.	TOTAL	UNIT.	TOTAL
1	LETRAS ACRILICO PRETO 6MM	339039	47.02	UNIDADE	1	R\$320,00	R\$320,00	R\$380,00	R\$380,00

DESDOBRAMENTO DE DESPESA	VALOR TOTAL
47.02	R\$320,00
SOMA DOS DESDOBRAMENTOS	R\$320,00

CAMPO MOURÃO, 03 DE FEVEREIRO DE 2021

Ivani Floré Dal Molin
Encarregada do Setor de Licitações
Portaria de Nomeação n° 31/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

INFORMO SER DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE TODAS AS INFORMAÇÕES
CONTIDAS NESTE MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS.



A. M. SILVA - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES - ME
AVENIDA CAPITÃO ÍNDIO BANDEIRA, 1745, CENTRO
CAMPO MOURAO - PR - 87.300.005
CNPJ: 08.149.203/0001-56
IE: 9041931512
FONE: (44)3525-2659 FONE2: (44)9989-18417 FONE3: (44)9990-92659

À

CIS COMCAM

Prezado(a), **IVANI FIORE DAL MOLIN**

Atendendo a sua solicitação, vimos por meio desta apresentar nossa proposta para confecção dos itens abaixo descritos:

Orçamento **11078** **@EV - LETRAS ACRILICO PRETO 6MM**

Item	Descrição	Un.	Total
1	LETRAS ACRILICO PRETO 6MM Qtd=1. L=0,800. A=0,130	R\$ 320,00	R\$ 320,00

Entrega: 0dd

P.Pgto: 5-FAT

Total: R\$ 320,00

Atenciosamente,

EVANILDE

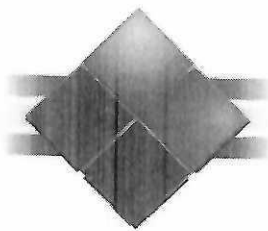
(44) 3525-2659

EVANILDE@MULTIARTS.COM.BR

Autorizo o(s) ítem(ns) supra assinalado(s), estou ciente que sou responsável pela liquidação dos mesmos e estou de acordo com o prazo de pagamento especificado.

CIS COMCAM

Emissão: 24/01/2022



graficenter
Sempre a melhor impressão

RORRATO E SÁ LTDA – CNPJ 78.435.989/0001-53 – INSCR. EST. 801.00055-08

Avenida Capitão Índio Bandeira, 2020 – Centro – Campo Mourão – PR

Fone/Fax (44) 3523-4941 – E-mail: atendimento@graficenter.com.br

ORCAMENTO

CAMPO MOURÃO, 20 DE JANEIRO DE 2022

A/C – CIS-COMCAM – MUNICIPIO DE CAMPO MOURÃO

<i>Quantidade</i>	<i>Unidade</i>	<i>Descrição</i>	<i>Valor Unit.</i>	<i>Valor Total</i>
01	UND	LETRAS EM ACRILICO – COR PRETA MEDIDAS 6mm L 0,800 / A 0,130	380,00	380,00

78.435.989/0001-53

RORRATO E SÁ LTDA.

AV. CAPITÃO ÍNDIO BANDEIRA, 2020
CENTRO - CEP 87300-005
CAMPO MOURÃO - PR

RORRATO E SÁ LTDA
ANCILON DE SÁ NETO
SÓCIO

Validade 30 dias



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

JUNTA COMERCIAL

DO PARANÁ



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANGELA MARIA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteira	
SEXO <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) ANGELO JOSE DA SILVA		(mãe) MARIA PINTO DA SILVA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-06-1970	IDENTIDADE número 4.945.645-0	Orgão emissor SSP	UF PR
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		CPF (número) 717.031.019-87	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA FRANCISCO F ALBUQUERQUE			NÚMERO 2208
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87302-220	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO CAMPO MOURÃO			PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do PARANÁ:			
CODIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL A.M. SILVA-COMERCIO E REPRESENTAÇÕES			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) AV CAPITÃO INDIÓ BANDEIRA			NÚMERO 1745
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87300-005	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO CAMPO MOURÃO		UF PR	PAIS
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) (DEZ MIL REAIS)	
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal: 2222-5/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DE MATERIAL PUBLICITÁRIO E COMUNICAÇÃO VISUAL		
Atividades secundárias: 5249-3/99 5232-9/00	COMERCIO VAREJISTA DE BRINDES E ARTIGOS PROMOCIONAIS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E COMPLEMENTOS		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 12-07-2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL CERTIFICADO <input type="checkbox"/> 1 - SIM REQUERIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gerente) A. M. SILVA - COMERCIO E REPRESENTAÇÕES			
DATA DA ASSINATURA 11-07-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTE	<p>JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ ESCRITÓRIO REGIONAL DE CAMPO MOURÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 2/07/2006 SOB NÚMERO 41106019650 Protocolo: 06/254084-0</p> <p>Janeiva C. Cardoso RG 1.857.527-PR</p> <p>Maria Thereza Lopes Salomão SECRETARIA GERAL</p>
Jane Ivete Cardoso RG 1.857.527-PR 12/07/06	0821741	

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.149.203/0001-56
Razão Social: A M SILVA COMERCIO E REPRESENTACOES ME
Endereço: AV CAPITAO INDIO BANDEIRA 1745 / CENTRO / CAMPO MOURAO / PR / 87300-005

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

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

Validade: 22/01/2022 a 20/02/2022

Certificação Número: 2022012203051311831933

Informação obtida em 27/01/2022 13:36:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 025997265-62

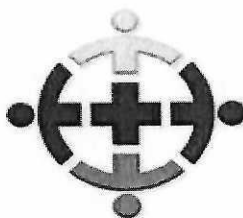
Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **08.149.203/0001-56**
Nome: **A M SILVA COMERCIO E REPRESENTACOES**

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

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

Válida até 27/05/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Presidente do CIS-COMCAM, Rafael Brito do Prado, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº : 3/2022
b) Licitação Nº : 1/2022
c) Modalidade : Compra Direta:
d) Data Homologação : 04/02/2022
e) Objeto Homologado : Confecção de uma placa de acrílico para nomear a sala de ultrassom e homenagear o Dr Roosevelt Gonçalves Virginio

10.302.0001.2.001. - Manutenção Administrativa do Cis-Comcam

FORNECEDOR: A. M. SILVA - COMERCIO E REPRESENTACOES - ME - CNPJ: 08.149.203/0001-56
Valor Total do Fornecedor: 320,00 (trezentos e vinte reais).

LOTE 1 LOTE 1

Valor Total do Lote: 320,00 (trezentos e vinte reais).

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	LETRAS ACRILICO PRETO 6 MM	Unidad	1	R\$320,00	R\$320,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 320,00 (trezentos e vinte)

Valor Total Homologado- R\$320,00

Campo Mourão, 04 de fevereiro de 2022.

RAFAEL BRITO DO
PRADO:04933415951

Assinado de forma digital por RAFAEL
BRITO DO PRADO:04933415951
Dados: 2022.02.04 14:11:41 -03'00'

Rafael Brito do Prado
Presidente do CIS-COMCAM

RECEBEMOS DE A. M. SILVA - COMERCIO E REPRESENTACOES - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 320,00	NF-e Nº: 000.005.228 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO	

A. M. SILVA - COMERCIO E REPRESENTACOES - ME AVENIDA CAPITAO INDIO BANDEIRA, 1745  CENTRO CAMPO MOURAO PR TEL/FAX: 4435252659 CEP: 87300005	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.228 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0208 1492 0300 0156 5500 1000 0052 2814 1959 0843 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 - VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220030297921 - 08/02/2022 09:48:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9041931512	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.149.203/0001-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO		CNPJ/CPF 95.640.322/0001-01	DATA DA EMISSÃO 08/02/2022
ENDEREÇO R MAMBORE, 1542	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87302-140	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/02/2022
MUNICÍPIO CAMPO MOURAO	FONE/FAX (44) 3523-3684	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:48:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/02/2022	320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0236	LETRAS ACRILICO PRETO 6MM	39205100	0 102	5102	M2	1	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------