



Porto Cidade

Memorando nº 012/2023 – DIRETORIA

Cabedelo/PB, 08 de setembro de 2023.

À TESOUREARIA

Associação Programa Porto Cidade

Assunto: *Solicita pagamento – RC GRÁFICA COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA.*

Vimos, por meio do presente, solicitar o pagamento do **Nota fiscal nº 1003479** (anexo) da empresa RC GRÁFICA COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA., CNPJ: 02.657.445/0001-74, no valor de **R\$ 2.970,00 (dois mil, novecentos e setenta reais)** referente a impressão de um milheiro de cada item, sendo eles: receiptuário simples, solicitação de exames, receiptuário especial e ficha de atendimento médico, necessários para as ações de saúde do Porto que Cuida, visando atender as necessidades da Associação Programa Porto Cidade.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração, ao tempo em que nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,


Ricardo Barbosa
Presidente



Associação Programa Porto Cidade
Rua Presidente João Pessoa, S/N - Bairro: Centro
Cep: 58.100-100, Cabedelo/PB
CNPJ: 51.600.585/0001-11
E-mail: portocidade@docas.pb.gov.br
Instagram: [@portocidadecabedelo](https://www.instagram.com/portocidadecabedelo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1003479
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
TDZV6SWWS

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	DATA DA COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
08/09/2023	08/09/2023	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

	NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CNPJ
	RC GRAFICA COMERCIO E SERVICOS LTDA		CLAUDIGRAF		02.657.445/0001-74
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
743747	Exigível		Sim	Não	
LOGRADOURO					NÚMERO
AV CAMILO DE HOLANDA					00611
COMPLEMENTO					BAIRRO
					CENTRO
MUNICÍPIO					ESTADO
João Pessoa					PB
					PAÍS
					BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58013-360	(83) 3221-4313	claudigraf@hotmail.com			

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE		51.600.585/0001-11	2569841
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA CLEMENTE ROSAS			00277
COMPLEMENTO			BAIRRO
ANEXO A CXPST 348			TORRE
MUNICÍPIO			ESTADO
João Pessoa			PB
			PAÍS
			BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58040-170	(83) 3250-3010	portocidade@docas.pb.gov.br	

SERVIÇOS PRESTADOS**ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS**

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

DESCRIÇÃO DETALHADA

1.000 Folhas atestado médico, 15x21cm, impr. 4x0 cor - Valor Unit. R\$ 0,39 - Valor Total R\$ 390,00
1.000 Folhas receiptuário simples, 15x21cm, impr. 4x0 cor - Valor Unit. R\$ 0,39 - Valor Total R\$ 390,00
1.000 Folhas solicitação de exames, 15x21cm, impr. 4x0 cor - Valor Unit. R\$ 0,39 - Valor Total R\$ 390,00
1.000 Folhas receiptuário especial, 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel auto-copiativo (sendo 1.000 unids 1 via e 1.000 unids 2 via) - Valor Unit. R\$ 0,62 - Valor Total R\$620,00
1.000 Folhas receiptuário especial, 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel sulfite 56g/bond (sendo 1.000 unids 1 via e 1.000 unids 2 via) - Valor Unit. R\$ 0,49 - Valor Total R\$ 490,00
1.000 Folhas Ficha de Atend. Médico, tam. A4, impr. 4x0 cor Vr. Unit. R\$ 0,69 - Vr Total R\$ 690,00
VALOR TOTAL DESTA NOTA R\$ 2.970,00

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL**LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

VALORES**VALORES BÁSICOS**

PREÇO DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 2.970,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00				R\$ 2.970,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



CLAUDIGRAF
IMPRESSOS GRÁFICOS

www.claudigraf.com.br

claudigraf_

Proposta nº 2.417

A PORTO CABEDELO

JOÃO PESSOA, 28 DE AGOSTO 2023

De acordo com a vossa solicitação, enviamos nossa proposta com os seguintes preços e condições de fornecimento para o item abaixo discriminado:

Item	Quant.	Descrição	P. Unit	TOTAL
01	1.000	Folhas atestado médico, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,39	390,00
02	1.000	Folhas receituário simples, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,39	390,00
03	1.000	Folhas solicitação de exames, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,39	390,00
04	1.000	Folhas receituário especial, 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel auto-copiativo (sendo 1.000 unds 1 via e 1.000unds 2 via)	0,62	620,00
05	1.000	Folhas receituário especial, 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel sulfite 56g/bond (sendo 1.000 unds 1 via e 1.000unds 2 via)	0,49	490,00
06	1.000	Folhas Ficha de Atendimento Médico, tam. A4, impr. 4x0 cor	0,69	690,00

2.970,00

COND. PAGAMENTO:

A COMBINAR

VALIDADE DA PROPOSTA:

30 dias

PRAZO DE ENTREGA:

05/10 DIAS UTEIS

CONTATO:

Claudinês / Nieglesson

Agradecemos por ter nos consultado, e nos dispomos a atender-vos no que for necessário.

Av. Camilo de Holanda, 611 - Centro - João Pessoa-PB - Cep: 58013-360

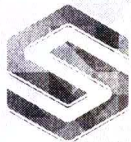
83 3221-4313 | 98787.4313

contato@claudigraf.com.br | claudigraf@hotmail.com

CNPJ: 02.657.445/0001-74 - INSC. EST.: 16.130.431-1

Atenciosamente,
Claudinês / Nieglesson


CLAUDIGRAF Impressos Gráficos
Nieglesson Araújo Pereira
Diretor Comercial



SPEED GRÁFICA

João Pessoa - PB, 29/08/2023

Cliente: AO PORTO DE CABEDELO

De acordo com a vossa solicitação, enviamos nossa proposta com os seguintes preços e condições de fornecimento para o item abaixo discriminado:

Item	Quant.	Descrição	P. Unit	TOTAL
01	1.000	Atestado médico, folhas, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,48	480,00
02	1.000	Receituário simples, folhas, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,48	480,00
03	1.000	Solicitação de exames, folhas, 15x21cm, impr. 4x0 cor	0,48	480,00
04	1.000	Receituário especial, folhas em 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel auto copiativo	0,51	510,00
05	1.000	Receituário especial, folhas em 2 vias, 15x21cm, impr. 4x0 cor em papel auto copiativo	0,68	680,00
06	1.000	Ficha Atendimento Médico, 1 via, tamanho A-4, impr. 4x0 cor	0,86	860,00

Total R\$ 3.490,00

CONTATO:

Claudivânia

VALIDADE DA PROPOSTA:

30 dias

PRAZO DE ENTREGA:

12 DIAS UTEIS

Av. Duarte da Silveira, 946 - Torre
João Pessoa - PB - CEP: 58013.280

83 3221-3346 / 98620-1639

contato@speedgrafica.com.br
CNPJ: 18.146.232/0001-18 - INSC. EST. 16.218.758-0

Atenciosamente,
Claudivânia





GRAFICA

ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS - GRAFICA

Rua Dep. Odon Bezerra, 29 - Loja 01 - Centro - CEP 58020-500

Fone/Fax: (83) 3241-2627 - João Pessoa - PB

CNPJ 08.305.670/0001-28 - Insc. Munic. 97831-1

- * Talões * Recibos
- * Envelopes
- * Carimbos
- * Papel Ofício
- * Encadernações

Cliente: **PORTO CABEDELO**

Endereço: _____

Cidade: **CABEDELO** Estado: **PB** Fone: _____

Item	Unid.	Quant.	Discriminação	P. Unit.	Total
01	unds	1.000	Folhas de Receituário Simples, tamanho 15x21cm, impressão 4x0 cores	0,44	440,00
02	unds	1.000	Folhas de Atestado Médico, tamanho 15x21cm, impressão 4x0 cores	0,44	440,00
03	unds	1.000	Folhas de Solicitação de Exames, tamanho 15x21cm, impressão 4x0 cores	0,44	440,00
04	unds	1.000	Folhas de Receituário Especial, tamanho 15x21cm, impressão 4x0 cores papel comum	0,53	530,00
04	unds	1.000	Folhas de Receituário Especial, tamanho 15x21cm, impressão 4x0 cores copiativo	0,70	700,00
05	unds	1.000	Folhas A-4, Ficha de Atendimento Médico impressão 4x0 cores	0,82	820,00
CNPJ 08.305.670/0001 28 Antonio Pereira dos Santos - GRAFICA Rua Deputado Odon Bezerra, 29 Centro - CEP 58020-500 João Pessoa Paraíba				TOTAL R\$ 3.370,00	

JOÃO PESSOA, 28 DE AGOSTO 2023

PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS
COND. DE PAG. COM EMPENHO
VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS

PIC GRAFICA

ASSINATURA
Antonio Pereira dos Santos
Gerente



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321414485345481
14/09/2023 14:52:00

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:58
320403204 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PORTO CIDADE
AGENCIA: 3204-2 CONTA: 37.538-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	551.234.000.119.968
VALOR TOTAL	2.970,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RC GRAFICA COM SERV LTDA
AGENCIA: 1234-3 CONTA: 119.968-4
NR. DOCUMENTO 553.204.000.037.538
=====

NR. AUTENTICACAO	3.E0B.151.195.42E.000
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH030953 HELDER HENRIQUE MEDEIROS DA SILVA.