

Memorando nº 04 /2017 – SRH/CREDEQ

Goiânia-GO, 23 de Janeiro de 2017.

Ao Senhor  
Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo e Financeiro

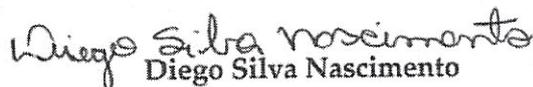
Assunto: **Solicitação de orçamento**

Senhor Diretor,

Nos termos do Regulamento de compras, solicito de V. Sa., a gentileza de autorizar o orçamento para:

Descrição do objeto (bem ou serviço). Equipamentos de Proteção Individual			
Especificações:	Envelope tamanho 20x27 Envelope tamanho 30x40.		
Quantidade:	Tamanho 20x27 (2.500 Unidades) Tamanho 30x40 (500 Unidades)		
Justificativa:	Envelopes para organização das provas no processo seletivo e para guardar os objetos eletrônicos dos candidatos na hora da prova.		
Regime de compras	Rotina	Eventual	Urgência
			x

Atenciosamente,

  
Diego Silva Nascimento  
Supervisor de Recursos Humanos

( ) NÃO, autorizo a cotação.

() Autorizo a cotação, após prosseguir-se conforme regulamento

  
Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo e Financeiro

JUSTIFICATIVA

Baseado na urgente demanda para aquisição de envelopes de segurança que serão usados no acondicionamento das provas as quais serão aplicadas no processo seletivo do CREDEQ, aceitando orçamento oferecido pela empresa PROBAG BEM ESPECIAIS LTDA, a qual foi a única empresa em Goiânia e Aparecida de Goiânia, que produz e tem o material de pronta entrega e que nos atendeu com a quantidade necessária.

Portanto, conforme previsto no art. 19, incisos I e II do Regulamento de Compras da Instituição, dispensamos o procedimento previsto no art. 5º e seguintes do mesmo regulamento, pois a demora na conclusão do processo poderá acarretar graves problemas de ordem pública ao CREDEQ.

Goiânia-GO, 25 de janeiro de 2017.

  
**CLEYDSON LIMA**

Supervisor de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia

  
**FRANCISCO DE ASSIS QUEIROZ**

Diretor Administrativo financeiro  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia



<b>PROBAG</b> embalagens especiais		PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA. CNPJ: 05.965.612/0003-02 INS. ESTADUAL - 10.462.095-1 Rua Capistabos nº 870 Qd 37 lote 41-E Santa Genoveva - Goiânia/GO - CEP 74.670-020 Fone: 62 3204 2900 Web site: www.probag.com.br	<b>COTAÇÃO NUMERO</b>  <b>01839</b>

<b>DADOS DO CLIENTE</b>	RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA			DATA 24/01/2017
	CNPJ	INSC. ESTADUAL	CONTATO ADELSON	
	ENDEREÇO		BAIRRO APARECIDA DE GOIÂNIA	CIDADE
	UF GO	CEP	FONE	E-MAIL compras@credeq-go.org.br

OPÇÃO	PRODUTO / ITENS	QTD UNIDADE	PREÇO POR MILHEIRO SEM IPI	PREÇO POR MILHEIRO COM IPI	TOTAL
EP 3040	ENVELOPE COEX BR/PR 300 X 400 + 30 ABA - LISO/SEM IMPRESSÃO	0,500	R\$ 765,22	R\$ 880,00	R\$ 440,00
EP 2027	ENVELOPE COEX BR/PR 200 X 270 + 30 ABA - LISO/SEM IMPRESSÃO	2,500	R\$ 330,43	R\$ 379,99	R\$ 949,99

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.389,99</b>
--------------	---------------------

**ATENÇÃO : AS MEDIDAS INFORMADAS PODERÃO SOFRER VARIAÇÃO DE - 5/+ 5 mm.  
ESPESSURA PODE SOFRER VARIAÇÃO EM 10% PARA MAIS OU MENOS.**

<b>CONDIÇÕES COMERCIAIS</b>	FRETE: FOB - POR CONTA DO CLIENTE.
	PRAZO DE PAGAMENTO: A VISTA.
	* CUSTO COM CLICHÊ: N/A.
	IMPOSTOS: 12 % ICMS      15 % IPI INCLUSOS NO PREÇO TOTAL
	VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS.
	PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO.      EMBALAGE CAPA FARDO
	ORDEM DE COMPRA: SERÁ NECESSÁRIO O ENVIO DE UMA ORDEM DE COMPRA ASSINADA PARA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.
	ATENÇÃO: PRODUTOS PERSONALIZADOS PODEM SOFRER VARIAÇÃO DE 15% PARA MAIS OU MENOS NA QUANTIDADE.
	* Equipamento utilizado para realizar a transferência de tinta para o filme plástico, não se aplica para itens sem impressão/liso

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>05.965.612/0003-02</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>07/07/2008</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>22.22-6-00 - Fabricação de embalagens de material plástico</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>18.22-9-99 - Serviços de acabamentos gráficos, exceto encadernação e plastificação</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>R CAPISTABOS</b>	NÚMERO <b>870</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA34 LOTE 41-E</b>	
CEP <b>74.670-020</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTA GENOVEVA</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>probag@probag.com.br</b>		TELEFONE <b>(62) 3204-2900 / (62) 9227-0617</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>07/07/2008</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **25/01/2017** às **08:12:42** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 25/01/2017



Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.471.987-3**

Prazo de Validade: até 23/02/2017

CNPJ: 05.965.612/0003-02

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 25 DE JANEIRO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05965612/0001-32  
**Razão Social:** PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA  
**Endereço:** AV SAO FRANCISCO 721 Q 34 L 41-E / SANTA GENOVEVA / GOIANIA / GO / 74670-010

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:** 16/01/2017 a 14/02/2017

**Certificação Número:** 2017011601313418103347

Informação obtida em 25/01/2017, às 08:31:16.

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'A' followed by a horizontal line.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA**  
**CNPJ: 05.965.612/0001-32**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 10:06:13 do dia 23/01/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/07/2017.

Código de controle da certidão: **2457.9944.547C.9671**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1

Fis: 80

Rubrica: [assinatura]



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.965.612/0001-32

Certidão nº: 123615659/2017

Expedição: 25/01/2017, às 08:27:48

Validade: 23/07/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.965.612/0001-32**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

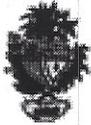
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Estado de Goiás  
 Secretaria da Fazenda  
 Gerencia de Cobrança e Processos Especiais  
 Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: N° 15867392**

**IDENTIFICAÇÃO:**

<b>NOME:</b>	<b>CNPJ</b>
<b>PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA</b>	<b>05.965.612/0003-02</b>

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

**NAO CONSTA DEBITO**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
 A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
 Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida  
 ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.555.525.461**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 JANEIRO DE 2017**

**HORA: 8:28:44:8**

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA



<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VID
<b>Conta de débito:</b>	1626 / 003 / 00002752-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
34191.57528 56247.370861 90878.820001 8 70520000138999

<b>Data do vencimento:</b>	27/01/2017
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	1.389,99
<b>Identificação da operação:</b>	PROBAG EMBALAG

<b>Data de débito:</b>	25/01/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	25/01/2017 10:22:24

<b>Código da operação:</b>	00283365
<b>Chave de segurança:</b>	WSLAJNUZQSKZ86WR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		<b>NFE</b> N.º: 5002 Fls: 10 SÉRIE: 1 Rubrica:																																													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																														
<b>PROBAG EMBALAGENS ESPECIAIS LTDA</b>  RUA CAPISTABOS, 870, QD 34 LT 41-E SANTA GENOVEVA Goiânia - GO CEP: 74670-020		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> N° 5002 SÉRIE 1 FOLHA 1 DE 1																																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO 55101		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5217 0105 9656 1200 0302 5500 1000 0050 0213 9001 0073 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104620951		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.965.612/0003-02																																													
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA</b> CNPJ/CPF 02.812.043/0012-50 DATA DA EMISSÃO <b>24/01/2017</b>																																															
ENDEREÇO AV.COPACABANA SN		BAIRRO/DISTRITO EXPANSUL CEP 74986260																																													
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		FONE/FAX 6239525500 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA																																													
<b>FATURA</b> VALOR POR EXTENSO HUM MIL E TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS Num. 5002/1-1 Vencimento 27/01/2017 Valor 1.389,99																																															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>1.389,99</td> <td>236,30</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.208,69</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>181,30</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS-Fonte: IBPT</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="3">460,15</td> <td colspan="2">1.389,99</td> </tr> </table>				BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.389,99	236,30	0,00	0,00	1.208,69	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	181,30	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS-Fonte: IBPT			VALOR TOTAL DA NOTA		460,15			1.389,99															
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																											
1.389,99	236,30	0,00	0,00	1.208,69																																											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI																																											
0,00	0,00	0,00	0,00	181,30																																											
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS-Fonte: IBPT			VALOR TOTAL DA NOTA																																												
460,15			1.389,99																																												
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>1</b> CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF																																															
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																										
4	VOLUMES	PROBAG		22,450	22,450																																										
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM</th> <th>UNID</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>QUANT.</th> <th>VLR. UNIT</th> <th>VLR. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> <th>VLR. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 2027</td> <td>39232190</td> <td>MIL</td> <td>000</td> <td>5101</td> <td>2,5000</td> <td>330,430000</td> <td>826,08</td> <td>949,99</td> <td>17,00</td> <td>161,50</td> <td>15,00</td> <td>123,91</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 3040</td> <td>39232190</td> <td>MIL</td> <td>000</td> <td>5101</td> <td>0,5000</td> <td>765,220000</td> <td>382,61</td> <td>440,00</td> <td>17,00</td> <td>74,80</td> <td>15,00</td> <td>57,39</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	CST	CFOP	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. IPI	2	SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 2027	39232190	MIL	000	5101	2,5000	330,430000	826,08	949,99	17,00	161,50	15,00	123,91	2	SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 3040	39232190	MIL	000	5101	0,5000	765,220000	382,61	440,00	17,00	74,80	15,00	57,39
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	CST	CFOP	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. IPI																																		
2	SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 2027	39232190	MIL	000	5101	2,5000	330,430000	826,08	949,99	17,00	161,50	15,00	123,91																																		
2	SACO PLASTICO SUPERIOR 1L (PE) EP 3040	39232190	MIL	000	5101	0,5000	765,220000	382,61	440,00	17,00	74,80	15,00	57,39																																		
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2798891 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLC. DO ISSQN VALOR DO ISSQN																																															
Atesto que o Serviço/Material, foi Executado/Entregue conforme descrito. NF n° <u>5002</u> Data de emissão <u>24/01/17</u> Empresa <u>Probagg Embalagens Especiais Ltda</u> Data <u>24/01/17</u> Assinatura _____ <div style="text-align: center;"> <b>DESPESA PAGA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO 02/2014-SES CREDEQ - GO</b> </div>																																															
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 62-3204-2900  <b>Francisco de Assis Queiroz</b> Diretor Administrativo Financeiro CREDEQ			RESERVADO AO FISCO																																												

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/01/2017
Beneficiário PROBAG EMB ESPECIAIS LTDA CNPJ 05.965.612/0003-02					Agência/Código Beneficiário 0869/08788-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CAPISTABOS 870 QD 34 LT 41E SANTA GENOVEVA GOIANIA GO 74670-020					
Data do documento 24/01/2017	No. Do documento 5002/1-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/01/2017	Nosso Número 157/52562473-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.389,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,86 AO DIA COBRAR JUROS DE 0,35 AO DIA (10,50 AO MES). ENVIAR PARA CARTORIO COM 5 DIAS DE VENCIDO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC.COMUNIDADE LUZ DA VIDA CNPJ/CPF 02812043001250					
Endereço: AVENIDA COPACABANA SN 74986-260 EXPANSUL APARECIDA DE GO GO					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57528 56247.370861 90878.820001 8 70520000138999

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/01/2017
Beneficiário PROBAG EMB ESPECIAIS LTDA CNPJ 05.965.612/0003-02					Agência/Código Beneficiário 0869/08788-2
Data do documento 24/01/2017	No. Do documento 5002/1-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/01/2017	Nosso Número 157/52562473-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.389,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,86 AO DIA COBRAR JUROS DE 0,35 AO DIA (10,50 AO MES). ENVIAR PARA CARTORIO COM 5 DIAS DE VENCIDO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC.COMUNIDADE LUZ DA VIDA CNPJ/CPF 02812043001250					
Endereço: AVENIDA COPACABANA SN 74986-260 EXPANSUL APARECIDA DE GO GO					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Memorando nº 04 /2017 – SRH/CREDEQ

Goiânia-GO, 23 de Janeiro de 2017.

Ao Senhor  
Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo e Financeiro

Assunto: **Solicitação de orçamento**

Senhor Diretor,

Nos termos do Regulamento de compras, solicito de V. Sa., a gentileza de autorizar o orçamento para:

Descrição do objeto (bem ou serviço). Equipamentos de Proteção Individual			
Especificações:	Envelope tamanho 20x27 Envelope tamanho 30x40.		
Quantidade:	Tamanho 20x27 (2.500 Unidades) Tamanho 30x40 (500 Unidades)		
Justificativa:	Envelopes para organização das provas no processo seletivo e para guardar os objetos eletrônicos dos candidatos na hora da prova.		
Regime de compras	Rotina	Eventual	Urgência
			x

Atenciosamente,

*Diego Silva Nascimento*  
Diego Silva Nascimento  
Supervisor de Recursos Humanos

( ) NÃO, autorizo a cotação.

() Autorizo a cotação, após prosseguir-se conforme regulamento

*Francisco de Assis Queiroz*  
Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo e Financeiro