

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002170/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO Nº CONTA 3590

CREDOR 8435-DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME CPF/CNPJ 19.008.104/0001-70
Av. Curitiba -Loja 02 3.333 Ser FONE 3453-6770 Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 152 SOLICITAÇÃO 898/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 24.03.17 24.03.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	58.073,18	3.479,98	54.593,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7000	UN	Ficha Clinica diversas - medida 15x21 - impressao 4x1 - papel off set 180 gramas - Acabamento: refile. Codigo 9530	0,22	1.540,00
1	6	KI	KIT com 1000 envelopes - medida 11x23 - impressao 4x0 - papel 90 gramas. Codigo 9517 SEC.MUN.DE SAUDE	323,33	1.939,98

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03608

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.479,98

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 08 122 BANCO 3935 TESOUREIRO	EMITIDO 24/03/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 1643/2017
SOL.EMPENHO898/2017

Fornecedor: 4246 - DANIEL ROGÉRIO DA ROCHA - ME
Endereço: AV. Curitiba, 3333 - Sertãozinho - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: 41-3453-6770 CNPJ: 19.008.104/0001-70

Processo:	275/2016 - Pregão nº 152 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3608 - IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviços gráficos.
Data Homologação	08/12/16


Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
14	1	7.000,00	UND	Ficha Clínica diversas - medida 15x21 - impressão 4x1 - papel off set 180 gramas - Acabamento: refile. Código 9530		0,22	1.540,00
24	1	6,00	KIT	KIT com 1000 envelopes - medida 11x23 - impressão 4x0 - papel 90 gramas. Código 9517		323,33	1.939,98
Valor Total R\$.....							3.479,98

Matinhos, 22/03/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANIEL ROGERIO DA ROCHA - ME AVN CURITIBA (BOM RETIRO), 3333 - LOJA 002 Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: davidnfe@hotmail.com Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.008.104/0001-70 ***** 41659			Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000340</h2>				
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/04/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">57675f80</h2>				
Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/		Dt. de Emissão 05/04/2017	Natureza da Operação Tributação no município Matinhos/PR				
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos		Matinhos/PR					
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade Matinhos	UF PR			Fone 0	CEP 83260-000		
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398			Inscrição Estadual *****			
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****					
E-mail *****		Inscrição Municipal *****					
E-mail *****		Fone *****					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO			
7000 UNID. FICHA CLÍNICA DIVERSAS - MEDIDA 15X21 - IMPRESSÃO 4X1 - PAPEL OFF SET 180 GRAMAS - ACABAMENTO: REFILE - COD. 9530 - V. UNIT R\$ 0,22 - TOTAL R\$ 1.540,00 6 KIT COM 1000 ENVELOPES - MEDIDA 11X23 - IMPRESSÃO 4X0 - PAPEL OFF SET 90 GRAMAS - COD. 9517 - V. UNIT R\$ 323,33 - TOTAL R\$ 1.939,98 OBS: EMPENHO SOB Nº 002170/17	3.479,98	2,0000	69,60	Não			
Código do Serviço 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.479,98	Valor do ISSQN Próprio 69,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 69,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.479,98		Valor Líquido da NFS-e 3.479,98					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 69,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 69,60.							

Consulta realizada em 05/04/2017 às 09:45:53.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20170000000034057675f8019008104000170



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003188 **EMPENHO:** 002170/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 IMPRESSOS EM GERAL DE USO IN 03608
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8435 DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME **CNPJ/CPF:** 19.008.104/0001-70
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 152

Objeto da Despesa: IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 3.479,98 (tres mil quatrocentos e **setenta e nove reais e noventa e oito centavos*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.479,98

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 3.479,98 (tres mil quatrocentos e **setenta e nove reais e noventa e oito centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Abril de 2017.

17/04/2017

- BANCO DO BRASIL -

13:36:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/04/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

001484000000

VALOR TOTAL:

3.479,98

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.001.309-4

=====

Nr. Autenticação: E.191.BEB.68B.A24.6DA