



# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 003481/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.302.0113.2.055.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO Nº CONTA: 3590

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

LICITAÇÃO: Registro de Preço  
 NÚMERO: 152 SOLICITAÇÃO: 1425/2017 PROC. COMPRA: 275  
 EMISSÃO: 05.05.17 05.05.17

VALOR ORÇADO: 200.000,00  
 SALDO ANTERIOR: 30.067,32 VALOR DO EMPENHO: 1.860,00 SALDO ATUAL: 28.207,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	UN	Catalogos demonstrativos fotograficos - medida 29 cm x 45 cm, com duas dobras especiais (janela), papel colche 230 grs., impressao 04 x 04 cores. Acabamento:Laminacao fosca - frente e verso, com verniz UV localizado em ambos os lados. Incluso designer grafico. Codigo 12907 SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	1,24	1.860,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 04379  
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 1.860,00

CONFERENTE: *[Signature]*  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA: *[Signature]*  
 DATA DE PAGTO: 08/06  
 CHEQUE Nº: 03 176  
 BANCO: 3930  
 TESOUREIRO: *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: 05/05/17  
 LIQUIDAÇÃO: *[Signature]*  
 EMITENTE: *[Signature]*

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:   11   NOME/CPF: \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>DANIEL ROGERIO DA ROCHA - ME</b> AVN CURITIBA (BOM RETIRO), 3333 - LOJA 002 Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: davidnfe@hotmail.com Fone: 0 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 19.008.104/0001-70                      *****                      41659		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000361</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/06/2017</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">b97e5ad2</h2>

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a>	Dt. de Emissão 01/06/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado 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 *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1500 UNID. CATALOGOS DEMOSNTRATIVOS FOTOGRAFICOS - MEDIDA 29X45CM - COM DUAS DOBRAS ESPECIAIS (JANELA), PAPEL COUCHE 230 GRAMAS - IMPRESSÃO 4X4 CORES - ACABAMENTO: LAMINAÇÃO FOSCA - FRENTE E VERSO - COM VERNIZ UV - LOCALIZADO EM AMBOS OS LADOS - INCLUSO DESIGNER GRÁFICO - COD. 12907 - V. UNIT R\$ 1,24 - TOTAL R\$ 1.860,00  OBS: EMPENHO SOB Nº 003481/17	1.860,00	2,0000	37,20	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 1.860,00	Valor do ISSQN Próprio 37,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 37,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.860,00		Valor Líquido da NFS-e 1.860,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 37,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 37,20.							

Consulta realizada em 01/06/2017 às 11:09:37.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000361b97e5ad219008104000170



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005325 EMPENHO: 003481/17 Estimativa**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO 04379**  
**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 PARA A DIVULGACAO DE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.860,00 (um mil oitocentos e sessenta reais)**

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.860,00**

**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.

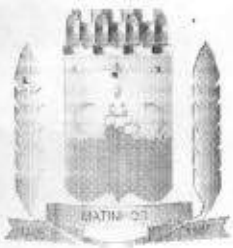
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 1.860,00 (um mil oitocentos e sessenta reais)

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 05 de Junho de 2017.



# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003541/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT 10.302.0113.2.055.3390.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO Nº CONTA 3590

35-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

Registro de Preço NÚMERO 152 SOLICITAÇÃO 1469/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 10.05.17 10.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	28.207,32	5.755,71	22.451,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	BL	Acabamento: refile. Codigo 13024 Blocos 50x2 - receituario carbonato - impressao 1x0 - medida 15x21 - papel off set 70 gramas e super bonde cor e carbono - Acabamento: Refile e cola. Codigo 13025 SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	0,08  8,99	800,00  1.348,50

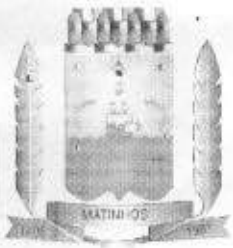
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03608

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 5.755,71

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO 08/06 CHEQUE Nº 03 176 BANCO 3930  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 10/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003541/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 152 SOLICITAÇÃO 1469/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 10.05.17 10.05.17

VALOR ORÇADO 200.000,00 SALDO ANTERIOR 28.207,32 VALOR DO EMPENHO 5.755,71 SALDO ATUAL 22.451,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	KI	KIT com 2000 fichas ou 20 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas - acabamento: picote, cola e refile. Codigo 9508	158,66	158,66
1	1	KI	KIT com 5000 fichas ou 50 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas - acabamento: picote, cola e refile. Codigo 9509	394,55	394,55
1	300	BL	BLC 100x1 - medida 21x30 - impressao 1x1 - Acabamento: cola e refile - Papel super bonde amarelo canario 90 gramas. Codigo 9526	10,18	3.054,00
110000		UN	Ficha - medida 15x21 - impressao 4x1 - papel 180 gramas -		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 08/06/17  
 VALOR: 06.146  
 VALOR: 3930  
 TESOUREIRO: [Signature]  
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO: [Signature]  
 LIQUIDAÇÃO: [Signature]  
 EMITENTE: [Signature]

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 389/2017 DATA MATINHOS, 09 DE MAIO DE 2017  
Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRAFICOS PARA ATENDER O HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: DANIEL ROGÉRIO DA ROCHA - ME  
CNPJ: 19.008.104/0001-70  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 219/2016  
PREGÃO PRESENCIAL 152/2016  
PROCESSO: 275/2016  
INÍCIO CONTRATO: 08/12/2016  
VENCIMENTO CONTRATO: 08/12/2017

Fonte de Recurso: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE E SOLICITADA	DIVISÃO	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO				CONTÁBIL	FÍSICO		
3	KIT com 2000 fichas ou 20 blocos 100x1	42	KIT	15	15	0	1	HNSN	90 DIAS	14	0	R\$ 158,66	R\$ 158,66
4	KIT com 5000 fichas ou 50 blocos 100x1	47	KIT	25	25	0	1	HNSN	90 DIAS	24	0	R\$ 394,55	R\$ 394,55
10	BLC 100x1 - medida 21x30 - impressão 1x1	1.800	BLC	1.800	1.150	0	300	HNSN	90 DIAS	850	0	R\$ 10,18	R\$ 3.054,00
13	Ficha - medida 15x21 - impressão 4x1	10.000	UND	25.000	25.000	0	10.000	HNSN	90 DIAS	15.000	0	R\$ 0,08	R\$ 800,00

Empenho Nº 389-2017 - MATERIAL GRAFICO - DANIEL





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005326**      **EMPENHO: 003541/17**      Estimativa

**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\$** 5.755,71      (cinco mil setecentos e \*\*\*cinquenta e cinco \*\*  
 \*\*\*reais e setenta e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 5.755,71**

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\$5.755,71 (cinco mil setecentos e \*\*\*cinquenta e cinco \*\*\*reais e setenta e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      05      de Junho      de 2017.



15	Blocos 50x2 - receituário carbonato - impressão 1x0	500	BLC	500	250	0	150	HNSN	90 DIAS	100	0	R\$ 8,99	R\$ 1.348,50
											TOTAL	R\$ 5.755,71	

Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde

Dejair Alves De Camargo  
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 01/05/17

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal