

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
008309/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO Nº CONTA 3734

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 3452/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 17.10.17 17.10.17

VALOR ORÇADO 105.047,60 SALDO ANTERIOR 55.056,45 VALOR DO EMPENHO 9.516,82 SALDO ATUAL 45.539,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	KI	KIT com 10.000 fichas ou 100 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas - acabamento: picote, col e refile. Codigo 9510	788,70	2.366,10
1	5	KI	KIT com 1000 folders - medida 21x30 - com 02(duas) dobras - impressao 4x4 - papel couche 170 gramas. Codigo 9520	350,66	1.753,30
1	3	KI	KIT com 5000 folders - impressao 4x4 - medida 21x30 - papel couch - 170 gramas - Acabamento: 2 dobras e refile. Codigo 9533	601,14	1.803,42
1	300	UN	Cartilha 32 (trinta e duas) paginas, capa: medida 15 x 30, c 4 x 4, papel couche, gramatura 1		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

MOMENDES JUNIOR
CRC/PR 067.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/11/17
CHEQUE Nº 03 17
BANCO 3994

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /

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: / / _____ ASSINATURA
NOME/CPF



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
 008309/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO			Nº CONTA 3734
CREDOR 8435-DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME		CPF/CNPJ 19.008.104/0001-70	
ENDEREÇO Av. Curitiba -Loja 02 3.333 Set. 3453-6770		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 152	SOLICITAÇÃO 3452/2017	PROC. COMPRA 275
		EMIÇÃO 17.10.17 17.10.17	
VALOR ORÇADO 105.047,60		SALDO ANTERIOR 55.056,45	VALOR DO EMPENHO 9.516,82
		SALDO ATUAL 45.539,63	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			gramas; miolo: medida 15 x 30, c 4 x 4, papel couche, gramatura gramas. Codigo 9541 SEC.MUN.DE SAUDE	11,98	3.594,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03749
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 9.516,82

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 017.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO <u>28-11-17</u> CHEQUE Nº <u>0811</u> BANCO <u>3994</u> 	EMITENTE EMITIDO <u>17/10/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>


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 _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ROGERIO DA ROCHA - ME AVN CURITIBA (BOM RETIRO), 3333 - LOJA 002 CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAQZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: aline.davidcontabilidade@hotmail.com Fone: (41) 3453-6770 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.008.104/0001-70 **** 41659		Número da NFS-e	
		20170000000658	
		Data do Serviço	Código Verificador
		09/11/2017	04817a212


 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-8000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSePortal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/11/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS		Matinhos/PR			
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS),519					
Cidade Matinhos	UF PR			Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398			Inscrição Estadual	
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br					

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****
E-mail	Fone
Cidade *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
3 KIT COM 10.000 FICHAS OU 100 BLOCOS - 100X1 - IMPRESSÃO 1X1 - MEDIDA 21X30 - PAPEL OFF SET 90 GRAMAS - ACABAMENTO: PICOTE, COLA E REFILE - COD. 9510 - V. UNIT R\$ 788,70 - TOTAL R\$ 2.366,10 5 KIT COM 1000 FOLDERS - MEDIDA 21X30 - COM 2 DOBRAS - IMPRESSÃO 4X4 - PAPEL COUCHE 170 GRAMAS - COD. 9520 - V. UNIT R\$ 350,66 - TOTAL R\$ 1.753,30 3 KIT COM 5000 FOLDERS - IMPRESSÃO 4X4 - MEDIDA 21X30 - PAPEL COUCHE 170 GRS - ACABAMENTO: 2 DOBRAS EREFILE - COD. 9533 - V. UNIT R\$ 601,14 - TOTAL R\$ 1.803,42 300 UNID. CARTILHA 32 PÁGINAS - CAPA: MEDIDA 15X30 - 4X4 CORES - PAPEL COUCHE - GRAMATURA 170 GRAMAS - MILO: MEDIDA 15X30 - 4X4 CORES - PAPEL COUCHE - GRAMATURA 115 GRAMAS - COD. 9541 - V. UNIT R\$ 11,98 - TOTAL R\$ 3.594,00 OBS: EMPENHO SOB Nº 008309/17	9.516,82	3,50	333,09	Não

Código do Serviço 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 ficarão sujeitos ao ICMS.		Código NBS *****	
CIDÉ 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 9.516,82	Valor do ISSQN Próprio 333,09	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 9.516,82		Valor Líquido da NFS-e 9.516,82	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$333,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$333,09.	
---	---

Consulta realizada em 09/11/2017 às 09:53:50.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSePortal



2017000000065804817a21219008104000170

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012319 EMPENHO: 008309/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 339 39.00.00 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO 03749
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

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\$ 9.516,82 (nove mil quinhentos e **dezesesseis reais e ****
******oitenta e dois centavos*******

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 9.516,82

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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 Guia de Diária, ou Orçamento de Adiantamento para Despesas com Viagem.
- 3- No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 4- Concórdia nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 5- Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 6- Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 7- 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\$ 9.516,82 (nove mil quinhentos e ****dezesesseis reais e ****oitenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 13 de Novembro de 2017.

24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:24:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****23/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005352000000****VALOR TOTAL:****9.516,82********* 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: 2.694.F9A.28B.F29.591**