



# 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  
007087/17 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 2842/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 04.09.17 04.09.17

VALOR ORÇADO 125.047,60 SALDO ANTERIOR 76.992,00 VALOR DO EMPENHO 278,57 SALDO ATUAL 76.713,43


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	KI	Impressao Digital de Cartaz, cada kit com 50 impressoes, A3 couche gramatura 115 gramas ou superior, 4 (quatro) cores. Codigo 9538 SEC.MUN.DE SAUDE	278,57	278,57


CONTRATO 2016 REDUZIDA 03749  
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 278,57

CONFERENTE  IVOMENDES JUNIOR ORC/PR 04/13410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 0370 BANCO 3994  TESOUREIRO	EMITIDO 04/09/17 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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>DANIEL ROGERIO DA ROCHA - ME</b> AVN CURITIBA (BOM RETIRO), 3333 - LOJA 002 CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO 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	
		201700000000524 <i>R</i>	
Data do Serviço		Código Verificador	
19/09/2017		503d8600e	


 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	19/09/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social MUNICÍPIO 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			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 KIT COM IMPRESSÃO DIGITAL DE CARTAZ - CADA KIT COM 50 IMPRESSÕES - A3 COUCHE GRAMATURA 115 OU SUPERIOR - 4 CORES - COD. 9538 - V. UNIT R\$ 278,57 OBS: EMPENHO SOB Nº 007087/17	278,57	2,00	5,57	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 ficarem sujeitos ao ICMS.	Código NBS *****																												
<table border="1"> <tr> <td>CIDE</td> <td>COFINS</td> <td>COFINS Importação</td> <td>ICMS</td> <td>IDF</td> <td>IPI</td> <td>PIS/PASEP</td> <td>PIS/PASEP Importação</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<table border="1"> <tr> <td>Base Cálculo ISSQN Próprio</td> <td>Valor do ISSQN Próprio</td> <td>Base Cálculo ISSQN Retido</td> <td>Valor do ISSQN Retido</td> <td>Valor Total do ISSQN</td> <td>Valor Dedução/Descontos</td> </tr> <tr> <td>278,57</td> <td>5,57</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5,57</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	278,57	5,57	0,00	0,00	5,57	0,00
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação																						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																						
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos																								
278,57	5,57	0,00	0,00	5,57	0,00																								
Valor Total da NFS-e	278,57	Valor Líquido da NFS-e	278,57																										

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$5,57; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$5,57.	
---	---

Consulta realizada em 19/09/2017 às 11:19:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201700000000524503d8600e19008104000170



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010130 EMPENHO: 007087/17 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

Licitação: Registro de Prec 152 Matinhos

Objeto da Despesa: IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO DE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
 Valor da Liquidação: R\$ 278,57 (duzentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 278,57**

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 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\$ 278,57 (duzentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 25 de Setembro de 2017.



05/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

14:24:23

**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:****28/09/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004377000000****VALOR TOTAL:****3.084,97****\*\*\*\*\* 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: 0.906.365.BD5.1B6.4D6**