



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
005492/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO Nº CONTA 3734

CREADOR 9935-HIAGO ROGERIO DA ROCHA CPF/CNPJ 30.052.312/0001-00
ENDEREÇO AVENIDA CURITIBA 3333 SERTAOZINHO FONE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 2010/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 27.07.18 27.07.18

VALOR ORÇADO 44.217,10 SALDO ANTERIOR 124.727,46 VALOR DO EMPENHO 1.962,00 SALDO ATUAL 122.765,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	1	KI	KIT com 1000 fichas ou 10 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas acabamento: picote, cola e refil Codigo 9507	237,2000	237,20
3	1	KI	KIT com 2000 fichas ou 20 bloco 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas acabamento: picote, cola e refil Codigo 9508	304,0000	304,00
4	2	KI	KIT com 5000 fichas ou 50 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas acabamento: picote, cola e refil Codigo 9509 SEC.MUN.DE SAUDE	710,4000	1.420,80

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03748

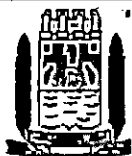
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 1.962,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA FERRETTI CPF/Nº. 03828970-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 16/08/18</p> <p>CHEQUE Nº 0025 NF 30</p> <p>BANCO 659</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 27/07/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008012 EMPENHO: 005492/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 39.00.00 IMPRESSOS EM GERAL DE USO IN 03748
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9935 HIAGO ROGERIO DA ROCHA CNPJ/CPF: 30.052.312/0001-00
MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 30

Objeto da Despesa: IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Valor da Liquidação: R\$ 1.962,00 (um mil novecentos e sessenta e dois reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.962,00

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\$ 1.962,00 (um mil novecentos e sessenta e dois reais) *****

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2018.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

HIAGO ROGERIO DA ROCHA AVN CURITIBA (BOM RETIRO), 3333 - LOJA 3 FUNDOSFUNDOS CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: davidcontabilidadematinhos@gmail.com Fone: (41) 3453-6770		Número da NFS-e	
		201800000000030	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.052.312/0001-00 9077693308 42826		Data do Serviço	Código Verificador
		02/08/2018	7e9ea8cbe

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/08/2018	Exigível	Matinhos/PR


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6010	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41879					
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
01 - KIT - COM 1000 FICHAS OU 10 BLOCOS - V. UNIT. R\$ 237,20 - V. TOTAL R\$ 237,20 01 - KIT - COM 2000 FICHAS OU 20 BLOCOS - V. UNIT. R\$ 304,00 - V. TOTAL R\$ 304,00 02 - KIT - COM 5000 FICHAS OU 50 BLOCOS - V. UNIT. R\$ 710,40 - V. TOTAL R\$ 1.420,80 NOTA DE EMPENHO Nº 005492/18 O tomador do serviço poderá se manifestar acerca da NFS-e recebida em até 7 (sete dias) contados da data da prestação do serviço conforme Decreto 701/2017 Art 56 e 57. BANCO CAIXA - OP 003 - AGÊNCIA 3164 - CONTA 00002550-5	1.962,00	2,00	39,24	Não

Código do Serviço	Código NBS
13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, 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.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOf	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		
1.962,00	39,24	0,00	0,00	39,24	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.962,00	Valor Líquido da NFS-e	1.962,00				

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$39,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$39,24.	
---	---

Consulta realizada em 02/08/2018 às 18:29:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



2018000000000307e9ea8cbe30052312000100

Atesto que os: () Materiais () Serviço discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em: 08/08/18

Alexandre Chaves
Assinatura do Secretário

Atesto que os: () Materiais () Serviço discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em:

Marina O. Machado
Assinatura do Secretário

Atesto que os: () Materiais () Serviço discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em:

Carluce de Freitas
Assinatura do Secretário

Atesto que os: () Materiais () Serviço discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em:

Vanille Anselita Marques
Assinatura do Secretário

Atesto que os: (X) Materiais () Serviço discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em:

[Assinatura]
Assinatura do Secretário