



# 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  
 007599/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO Nº CONTA 3367

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 2801/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 09.10.18 09.10.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 21.396,70 VALOR DO EMPENHO 4.468,40 SALDO ATUAL 16.928,30

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	3	KI	KIT com 1000 fichas ou 10 blocos 100x1 - impressao 1x1 - medida 21x30 - papel off set 90 gramas - acabamento: picote, cola e refile. Codigo 9507	237,2000	711,60
15	72	BL	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	16,9000	1.216,80
20	1	KI	Kit com 5.000 folhetos, cor 1 x 1, medida 15 x 21, papel, gramatura 75 gramas. Codigo 4592	320,0000	320,00
34	600	UN	Calendarios - impressao 4x4 - medida 22x32 - papel 180 gramas.		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 25/10/18  
 CHEQUE Nº 05328 NF 94  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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  
007599/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO Nº CONTA 3367

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 2801/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 09.10.18 09.10.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 21.396,70 VALOR DO EMPENHO 4.468,40 SALDO ATUAL 16.928,30

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Codigo 9555 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS	3,7000	2.220,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03388

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.468,40

CONFERENTE  
  
ALBETINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036266/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 25/10/18  
CHEQUE Nº 08328  
BANCO 3930  
TESOUREIRO


ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT


EMITIDO 09/10/18  
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>HIAGO ROGERIO DA ROCHA</b> 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	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 30.052.312/0001-00      9077693308      42826			<b>201800000000094</b>	
			Data do Serviço	Código Verificador
			<b>17/10/2018</b>	<b>aa5f3e3f3</b>

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/10/2018	Exigível	Matinhos/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>				
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	CNPJ / CPF					
CENTRO	76.017.466/0001-61					
Inscrição Municipal		Inscrição Estadual				
41879						
E-mail						
nfse@matinhos.pr.gov.br						

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
03 - KIT - 1000 FOLHAS OU 10 BLOCOS - 100X1 - 1X1 - 21X30 - OFFSET 90 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 237,20 - V. TOTAL R\$ 711,60 72 - BLOCOS - 50X2 - RECEITUÁRIO CARBONADO - 1X0 - 15X21 - OFFSET 70 GRAMAS - V. UNIT. R\$16,90 - V. TOTAL R\$ 1.216,80 01 - KIT - COM 5.000 FOLHETOS - 1X1 - 15X21 - PAPEL 75 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 320,00 - V. TOTAL R\$ 320,00 600 - UNID. - CALENDÁRIOS - 4X4 - 22X32 - PAPEL 180 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 3,70 - V. TOTAL R\$ 2.220,00 NÚMERO DO EMPENHO 007599/18 BANCO CAIXA - OP 003 - AGÊNCIA 3164 - CONTA 00002550-5 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. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	4.468,40	2,00	89,37	Não

Nº CONTA: 1216  
 FONTE: 1216  
 RECURSOS: 303

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
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	
4.468,40	89,37	0,00	0,00	89,37	0,00	
Valor Total da NFS-e	4.468,40	Valor Líquido da NFS-e	4.468,40			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$106,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$601,00; Total Aprox: R\$707,35. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/10/2018 às 10:09:28.

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



201800000000094aa5f3e3f330052312000100

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

De interesse do órgão:

Em: 19/19/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 18/19/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 11/10/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017



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  
 007599/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO Nº CONTA 3367

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 30 SOLICITAÇÃO 2801/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 09.10.18 09.10.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 21.396,70 VALOR DO EMPENHO 4.468,40 SALDO ATUAL 16.928,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Código 9555 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS	3,7000	2.220,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03388  
 FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.468,40

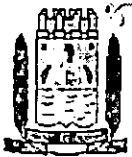
CONFERENTE  ALBETINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO _____	EMITIDO 09/10/18 LIQUIDAÇÃO <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>  EMITENTE

**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:   /  /   \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011036 EMPENHO: 007599/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO 03388  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9935 HIAGO ROGERIO DA ROCHA **CNPJ/CPF:** 30.052.312/0001-00  
**Licitação:** Registro de Prec 30 MATINHOS

**Objeto da Despesa:** IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO DE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 4.468,40 (quatro mil quatrocentos e sessenta e oito  
 reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.468,40**

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\$ 4.468,40 (quatro mil quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.

26/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:22:02

**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:

25/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004300000000

VALOR TOTAL:

4.468,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HIAGO ROGERIO DA ROCHA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.002.550-5

=====