



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008298/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO Nº CONTA 3734

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 3081/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 31.10.18 05.11.18

VALOR ORÇADO -29.782,90 SALDO ANTERIOR 31.115,75 VALOR DO EMPENHO 680,00 SALDO ATUAL 30.435,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
26	1	KI	KIT com 5000 folders - medida 15x21 - impressao 4x4 - papel couche 150 gramas. Codigo 9521 C/C 12937-2	680,0000	680,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03749

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 680,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRCR-035266/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 19/11/18
CHEQUE Nº 009 NF 122
BANCO 4030

TESOUREIRO

EMITIDO 31/10/18
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

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 201800000000122	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.052.312/0001-00 9077693308 42826			Data do Serviço 08/11/2018	Código Verificador 340eae7aa

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 08/11/2018	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6136	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879	Inscrição Estadual				
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 - KIT - 5000 FOLDERS - 15X21 - IMPRESSÃO 4X4 - PAPEL COUCHÊ - V. UNIT. R\$ 680,00 - V. TOTAL R\$ 680,00 NOTA DE EMPENHO Nº 008298/18 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 5. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	680,00	2,00	13,60	Não

Código do Serviço 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.	Código NBS *****
--	---------------------

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		
680,00	13,60	0,00	0,00	13,60	0,00		
Valor Total da NFS-e 680,00		Valor Líquido da NFS-e 680,00					

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\$16,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$91,46; Total Aprox: R\$107,64. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 08/11/2018 às 10:57:50.


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



201800000000122340eae7aa30052312000100

Atesto que, os Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 08/11/13



Assinatura do Secretário (a)
Claudir L. Quirino
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () Materiais Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 08/11/18

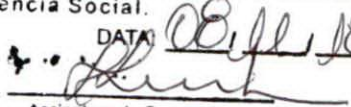


Assinatura do Secretário (a)

Alexandre Brito S. Oliveira

Atesto que, os () Materiais Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 08/11/18



Assinatura do Secretário (a)



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011860 EMPENHO: 008298/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 39.00.00 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO 03749
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA 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\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 680,00

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 ~~680~~ R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais *****

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

Matinhos, 09 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:05:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.937-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004673000000

VALOR TOTAL:

680,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HIAGO ROGERIO DA ROCHA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.002.550-5

=====