



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006426/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO Nº CONTA 3590

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 2329/2018 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 113.336,44 VALOR DO EMPENHO 1.830,00 SALDO ATUAL 111.506,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	100	BL	BLC 50x2 - Impressao 1x0 - Medida 21x30 - Papel copiativo - Acabamento: cola e refile. Codigo 9527 SEC.MUN.DE SAUDE	18,3000	1.830,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03608
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.830,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA PERETTI
CPF: 0662880-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 05 277 NFSI
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/08/18
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

<p>HIAGO ROGÉRIO 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</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000051</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.052.312/0001-00 9077693308 42826	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">10/09/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">b4d7b9e91</h2>

 <p>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">10/09/2018</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>
--	---	--	--

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) 3971-6010	CEP 83260-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879	Inscrição Estadual
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
100 UNIT. - BLOCO 50X2 - IMPRESSÃO 1X0 - 21X30 - PAPEL COPIATIVO - ACAB. COLA E REFILÉ - V. UNIT. R\$ 18,30 - V. TOTAL R\$ 1.830,00 NOTA DE EMPENHO Nº 006426/2018 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. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	1.830,00	2,00	36,60	Não

Nº CONTA: 28756-0
 FONTE: 303
 RECURSOS: _____

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 *****
--	---------------------

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		
1.830,00	36,60	0,00	0,00	36,60	0,00		
Valor Total da NFS-e: 1.830,00				Valor Líquido da NFS-e: 1.830,00			

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\$43,55; Est: R\$0,00; Fed: R\$246,14; Total Aprox: R\$289,69. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 10/09/2018 às 13:59:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201800000000051b4d7b9e9130052312000100

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

De interesse do órgão:

Em: 24/07/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 356/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 11/09/18

Assinatura do Secretário

Daniene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 11/09/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Otonari
Decreto nº 459/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009408 EMPENHO: 006426/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 IMPRESSOS EM GERAL DE USO IN 03608
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Objeto da Despesa: IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.830,00 (um mil oitocentos e *****trinta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 830,00

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\$ 1.830,00 (um mil oitocentos e *****
 trinta reais*****

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.