



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
001068/19 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 386/2019 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 12.02.19 12.02.19

VALOR ORÇADO 44.717,10 SALDO ANTERIOR 24.717,10 VALOR DO EMPENHO 9.953,00 SALDO ATUAL 14.764,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
23	2	KI	KIT com 1000 cartazes - medida 46x64 - papel couche 150 gramas - impressao 4x0. Codigo 9513	1000,0000	2.000,00
24	2	KI	KIT com 1000 envelopes - medida 11x23 - impressao 4x0 - papel 90 gramas. Codigo 9517	349,5000	699,00
25	2	KI	KIT com 1000 folders - medida 21x30 - com 02(duas) dobras - impressao 4x4 - papel couche 170 gramas. Codigo 9520	777,0000	1.554,00
30	200	UN	Cartilha 32 (trinta e duas) paginas, capa: medida 15 x 30, cor 4 x 4, papel couche, gramatura 180 gramas; miolo: medida 15 x 30, cor 4 x 4, papel couche, gramatura 90 gramas.		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036266/O-0

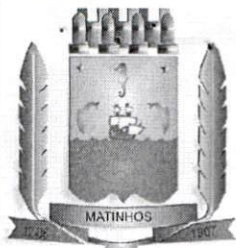
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 003 NF 229
BANCO 6597
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

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
001068/19 Ordinario Orcamentario

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 SERTAOZIN FONE MATINHOS PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 386/2019 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 12.02.19 12.02.19

VALOR ORÇADO 44.717,10 SALDO ANTERIOR 24.717,10 VALOR DO EMPENHO 9.953,00 SALDO ATUAL 14.764,10

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Codigo 9541 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA	28,5000	5.700,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03748

FONTE DE RECURSO 494-BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS TOTAL LÍQUIDO 9.953,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-366286/O-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 21/02/19</p> <p>CHEQUE Nº 039</p> <p>BANCO 6594</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO 12/02/19</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
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 526/2019
SOL.EMPENHO386/2019

Fornecedor: 5977 - HIAGO ROGÉRIO DA ROCHA
Endereço: AVENIDA CURITIBA , 3333 - SERTÃOZINHO – CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: CNPJ: 30.052.312/0001-00

Processo:	50/2018 - Pregão nº 30 / 2018
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3748 - IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA
Objeto:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS
Data Homologação	22/05/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	23	2,00	KIT	KIT com 1000 cartazes - medida 46x64 - papel couchê 150 gramas - impressão 4x0. Código 9513		1.000,00	2.000,00
1	24	2,00	KIT	KIT com 1000 envelopes - medida 11x23 - impressão 4x0 - papel 90 gramas. Código 9517		349,50	699,00
1	25	2,00	KIT	KIT com 1000 folders - medida 21x30 - com 02(duas) dobras - impressão 4x4 - papel couchê 170 gramas. Código 9520		777,00	1.554,00
1	30	200,00	UND	Cartilha 32 (trinta e duas) páginas, capa: medida 15 x 30, cor 4 x 4, papel couchê, gramatura 180 gramas; miolo: medida 15 x 30, cor 4 x 4, papel couchê , gramatura 90 gramas. Código 9541		28,50	5.700,00
Valor Total R\$.....							9.953,00

Matinhos, 08/02/2019

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 08/02/19

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 094/2019

DATA

MATINHOS, 25 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA ATENDER A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITÁRIA, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: HIAGO ROGÉRIO DA ROCHA - ME

CNPJ: Nº 30.052.312/0001-00

ATA DE REGISTRO DE PREÇO 077/2018

PREGÃO PRESENCIAL 030/2018

PROCESSO: 050/2018

INÍCIO ATA: 22/05/2018

VENCIMENTO DA ATA 22/05/2019

FONTE DE RECURSO: 497

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARI	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
23	KIT com 1000 cartazes - medida 46x64	10		0	0	0	2	30 DIAS	0	0	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00
24	KIT com 1000 envelope	12		0	0	0	2	30 DIAS	0	0	R\$ 349,50	R\$ 699,00
25	KIT com 1000 folders - medida 21x30	20		0	0	0	2	30 DIAS	0	0	R\$ 777,00	R\$ 1.554,00
30	Cartilha 32 (trinta e duas)	300		0	0	0	200	30 DIAS	0	0	R\$ 28,50	R\$ 5.700,00
											Total	R\$ 9.953,00

Solicitante

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Claudir Lourenço
Secretario de saúde - Decreto nº 355/2018

AUTORIZO

Cumpridas as Formalidades Legais

Data ____/____/____

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

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: davidootabilidadematinhos@gmail.com
 Fone: (41) 3453-8770



Número da NFS-e
201900000000229

Data do Serviço
18/02/2019

Código Verificador
7084bfff3

CNPJ / CPF
 30.052.312/0001-00

Inscrição Estadual / Inscrição Municipal
 9077693308 / 42826



MUNICIPIO DE MATINHOS/PR
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão
18/02/2019

Exigibilidade ISS
Exigível

Tributado no Município
Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
MUNICIPIO DE MATINHOS

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

Município de Prestação do Serviço

Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 - KIT - 1000 CARTAZES - 48X64 - PAPEL COUCHÉ 150 GRAMAS - 4X0 - V. UNIT. R\$ 1.000,00 - V. TOTAL R\$ 2.000,00	2.000,00	2,00	199,08	Não
02 - KIT - 1000 ENVELOPES - 11X23 - PAPEL 90 GRAMAS - 4X0 - V. UNIT. R\$ 349,50 - V. TOTAL 699,00	699,00	2,00	199,08	Não
02 - KIT - 1000 FOLDERS - 21X30 - PAPEL COUCHÉ 170 GRAMAS - 4X4 - V. UNIT. R\$ 777,00 - V. TOTAL R\$ 1.554,00	1.554,00	2,00	199,08	Não
200 - UNID. - CARTILHAS (32 PÁGINAS), CAPA 15X30 - PAPEL COUCHÉ 180 GRAMAS - MIOLO 15X30 - PAPEL COUCHÉ 92 GRAMAS - 4X4 - V. UNIT. R\$ 28,50 - V. TOTAL R\$ 5.700,00	5.700,00	2,00	199,08	Não
NOTA DE EMPENHO Nº 001068/19				
BANCO CAIXA - OP 003 - AGÊNCIA 3184 - 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. Aliquota Efetiva: 2.0000000000%.				

Código do Serviço
 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 ficarem sujeitos ao ICMS.

Código NBS

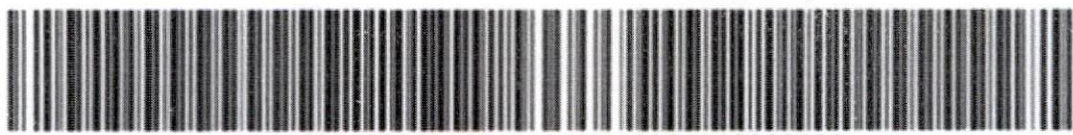
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do ISSQN Retido	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
9.953,00	199,08	0,00	0,00	199,06	0,00		
Valor Total da NFS-e	9.953,00	Valor Líquido da NFS-e	9.953,00				

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\$236,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$1338,68; Total Aprox: R\$1575,56. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/02/2019 às 13:37:35.

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



2019000000002297084bfff330052312000100

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.

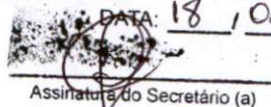
DATA: 18, 02, 19



Assinatura do Secretário (a)
Cláudio Lourenço
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.

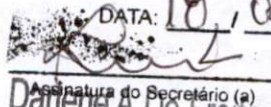
DATA: 18, 02, 19



Assinatura do Secretário (a)
Juliane Carla Lievore
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018

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: 18, 02, 19



Assinatura do Secretário (a)
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001351 EMPENHO: 001068/19 Ordinário

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
Licitação: Registro de Prec 30 MATINHOS

Objeto da Despesa: IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 9.953,00 (nove mil novecentos e ****cinquenta e tres rea
 is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 9.953,00

494 BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS PU

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\$ 9.953,00 (nove mil novecentos e ****cinquenta e tres reais*****

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

Matinhos, 18 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:26:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000607000000

VALOR TOTAL:

9.953,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HIAGO ROGERIO DA ROCHA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.002.550-5

=====

Nr. Autenticação: 2.4B3.C10.282.B2E.77B