



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
000962/19 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 336/2019 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 06.02.19 07.02.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 78.504,03 VALOR DO EMPENHO 12.892,15 SALDO ATUAL 65.611,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
21	15	KI	KIT com 500 unidades - impressao 1x1 - medida 12x16,5 - papel 75 gramas. Codigo 9558	179,0000	2.685,00
44	485	UN	Impressao digital - impressao 4x0 - papel texturizado 115 gramas ou similar - medida A4. Codigo 9557	1,0900	528,65
10	350	BL	BLC 100x1 - medida 21x30 - impressao 1x1 - Acabamento: cola e refile - Papel super bonde amarelo canario 90 gramas. Codigo 9526	13,0000	4.550,00
13	35000	UN	Ficha - medida 15x21 - impressao 4x1 - papel 180 gramas - Acabamento: refile. Codigo 13024	0,1400	4.900,00
18	1	KI	Ficha Cadastro - 21x30 -		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 19/02/19
CHEQUE Nº 00 46 NF 220
BANCO 3930
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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000962/19 Ordinario 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

CREDOR 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 336/2019 PROC. COMPRA 50 EMISSÃO 06.02.19 07.02.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 78.504,03 VALOR DO EMPENHO 12.892,15 SALDO ATUAL 65.611,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			impressao 4x1 - Papel offset 180 grs - Acab.: Vinco e Refile - Kit com 1000 fichas. Codigo 9546 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS	228,5000	228,50

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03608

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.892,15

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRCPR-016286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14/02/19
CHEQUE Nº 0846
BANCO 3939
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 06/02/19
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 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</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201900000000220</h2>
<p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.052.312/0001-00 9077693308 42826</p>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">08/02/2019</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">77198b9b7</h2>

 <p>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão 08/02/2019	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 *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
15 - KIT - C/ 500 UNIDADES - IMPRESSÃO DIGITAL - 1X1 - 12X16,5 - PAPEL 75 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 179,00 - V. TOTAL R\$ 2.685,00 485 - UNID. - IMPRESSÃO DIGITAL - 4X0 - PAPEL TEXTURIZADO 115 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 1,09 - V. TOTAL R\$ 528,65 350 - BLC - 100X1 - 21X30 - 1X1 - PAPEL 90 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 13,00 - V. TOTAL R\$ 4.550,00 35000 - UNID. - FICHA - 15X21 - IMPRESSÃO 4X1 - PAPEL 180 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 0,14 - V. TOTAL R\$ 4.900,00 01 - KIT - FICHA CADASTRO - 21X30 - 4X1 - PAPEL 180 GRAMAS - V. UNIT. R\$ 228,50 - V. TOTAL R\$ 228,50 PEDIDO DE EMPENHO Nº 448/2019 - SOL. EMPENHO Nº 336/2019 962119 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.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	12.892,15	2,00	257,84	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		
12.892,15	257,84	0,00	0,00	257,84	0,00		
Valor Total da NFS-e		12.892,15		Valor Líquido da NFS-e		12.892,15	

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\$306,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$1733,99; Total Aprox: R\$2040,82. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/02/2019 às 10:46:36.

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



20190000000022077198b9b730052312000100

DECRETO Nº 695/2018
KAMILA ANACLETO MESQUITA

Assinatura do Secretário (a)
Vanessa A. M. M. M. M.
DATA: 08/02/19
Atesto que, os () Serviços
(X) Materiais
foram entregues em perfeitas condições
discriminados neste documento fiscal
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

Assinatura do Secretário (a)
Juliane Carla L...
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018
DATA: 08/02/2019
Atesto que, os () Serviços
(X) Materiais
foram entregues em perfeitas condições
discriminados neste documento fiscal
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

Assinatura do Secretário (a)
Claudia Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018
DATA: 08/02/19
Atesto que, os () Serviços
(X) Materiais
foram entregues em perfeitas condições
discriminados neste documento fiscal
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001040 EMPENHO: 000962/19 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\$ 12.892,15 (doze mil oitocentos e quarenta e dois reais e quinze centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO 12.892,15

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\$ 12.892,15 (doze mil oitocentos e quarenta e dois reais e quinze centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2019.

15/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:03:03

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:****14/02/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000450000000****VALOR TOTAL:****12.892,15********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: HIAGO ROGERIO DA ROCHA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.002.550-5****Nr. Autenticação: 8.230.E98.0BB.EE4.124**