

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-81 CEP: 83.500-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007935/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVACAO DA SA Nº CONTA 3590

CREDOR 8860-CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI - ME CPF/CNPJ 18.499.902/0001-80  
 ENDEREÇO Rua dos Ananas 15 Balneario Pda FONE Pontal do ParanaPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 3897/2016 PROC. COMPRA 58 EMISSÃO 27.09.16 27.09.16

VALOR ORÇADO 78.150,00 SALDO ANTERIOR 37.937,24 VALOR DO EMPENHO 1.694,17 SALDO ATUAL 36.243,07

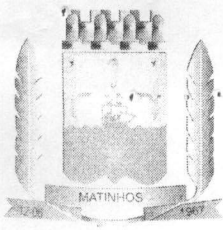
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1447	M <sup>2</sup>	Desratizacão, para eliminação e controle de ratos e ratazanas, com distribuição de iscas ou comedouros em área não superior a 20m <sup>2</sup> cada unidade.	0,67	969,49
1	1647	M <sup>2</sup>	Desinsetização, para eliminação e controle de insetos rasteiros e voadores. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	0,44	724,68

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03611  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.694,17

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/12 CHEQUE Nº 00399 BANCO TESOUREIRO	EMITIDO 27/09/16 LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u>  EMITENTE

RECIBO  
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE À 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 002374/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO  
 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 ISS

Nº CONTA 01543

CREDOR  
 7087-I.S.S.Q.N.

CPF/CNPJ

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE

CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO  
 Nao se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO  
 14.12.16

VENCIMENTO  
 14.12.16

VALOR ORÇADO  
 0,00

SALDO ANTERIOR  
 -890,57

VALOR DO EMPENHO  
 33,88

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 7935 nf 193 iss	33,88	33,88

S 65  
 R 1

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

33,88

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA   /  /  

CONTADOR

Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

ASSINATURA

CHEQUE Nº   

BANCO   

TESOUREIRO

EMITIDO   14/12/16  

ASSINATURA

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



**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**  
RODOVIA ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

Número: 193

Dt. Emissão: 08/12/2016

Autenticidade: 799936296

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00004324 CNPJ/CPF: 18.499.902/0001-80 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI ME

Nome Fantasia: FENIX MULTI SERVICE

Insc. Estadual:

Endereço:

RUA DOS ANANAS, SN, QUADRA 239 LOTE 06 - BALNEARIO PONTAL DO SUL

CEP: 83.255-000

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: [vinicius.efisa@gmail.com](mailto:vinicius.efisa@gmail.com)

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: Pastor Elias Abirão, 22 - Centro

CEP: 83.260-000

Município/UF: Matinhos-PR

Fone/Fax: (41) 3971-6046

E-Mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

713 DEDETIZACAO, DESINFECACAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES. 8122200

Competência:  
12/2016

Local da Prestação do Serviço:  
Matinhos-PR

Situação da NFS-e:  
EMITIDA

Natureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES  
SECRETARIA DA SAUDE  
DADOS BANCARIOS  
AG 0259-3 C/C 73435-7  
BANCO DO BRASIL  
EMPENHO N 7935  
PROCESSO LICITATORIO 058/2016  
PREGÃO 030/2016

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DESINSETIZAÇÃO ARA ELIMINAÇÃO E CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS E VOADORES	1.647,00	0,44000	0,00	724,68
SIM	DESRATIZAÇÃO	1.447,00	0,67000	0,00	969,49

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	33,88000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais		0,00000	Não
Outras Retenções			

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO**

Base de Cálculo do ISSQN: 1.694,17  
Valor Total Descontos: 0,00  
Valor Total das Deduções: 0,00  
Valor Líquido da NFS-e: 1.660,29  
Valor Total da NFS-e: 1.694,17

NFS-E Nº

193

Recebemos de CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014354      **EMPENHO:** 007935/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 39.00.00 LIMPEZA E CONSERVACAO DA SAU 03611  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8860 CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI - ME      **CNPJ/CPF:** 18.499.902/0001-80  
 Pontal do Parana

**Licitação:** Registro de Prec 30

**Objeto da Despesa:** LIMPEZA E CONSERVACAO DA SAUDE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.694,17 (um mil seiscentos e \*\*\*\*\*noventa e quatro rea

is e dezessete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 33,88

**Total das Retenções:** 33,88  
**VALOR LIQUIDO:** 1.660,29

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\$1.694,17 (um mil seiscentos e \*\*\*\*\*noventa e quatro reais e dezessete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2016. 33,88