

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000960/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.16.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA 3590

CREDOR 8860-CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI - ME CPF/CNPJ 18.499.902/0001-80
ENDERECO Rua dos Ananas 15 Balneario Ponta Grossa FONE CIDADE Pontal do ParanPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 82 SOLICITAÇÃO 504/2016 PROC. COMPRA 140 EMISSÃO 04.02.16 VENCIMENTO 04.02.16

VALOR ORÇADO 208.150,00 SALDO ANTERIOR 208.150,00 VALOR DO EMPENHO 1.800,00 SALDO ATUAL 206.350,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Limpeza e desentupimento de caixa de gordura.	150,00	900,00
1	3	UN	Limpeza e desentupimento de caixa de passagem.	180,00	540,00
1	2	UN	Limpeza e desentupimento de fossa septica. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	180,00	360,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03592
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.800,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 03/03
CHEQUE Nº 03 39
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 04/02/16
LIQUIDAÇÃO / /
[Signature]
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

46888-2

Nº do Empenho/Tipo
000260/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

CREADOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 26.02.16 VENCIMENTO 26.02.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -9.172,42 VALOR DO EMPENHO 36,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF ISSQN EMPENHO 960/2016	36,00	36,00

LOCAL DE ENTREGA


FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 36,00


CONFERENTE CONTADOR TESOUREIRO CHEQUE Nº <u>du. ec</u> BANCO <u>3830</u> 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO <u>26/02/16</u> ASSINATURA	LIQUIDAÇÃO DATA <u>1/1</u> 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: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CAMILA VENTURINI MAPPELLINI ME RUA DOS ANANAS, 0 - 139 LCA CEP: 83255-000 - Bairro: PNAIA DE PONTAL DO SUL Município: Pontal do Paraná - PR E-mail: nfe@efisacontabilidade.com.br Fone: *****		Número da NFS-e 201600000000098	
		Data do Serviço 18/02/2016	Código Verificador 654dabcbe
CNPJ / CPF 18.499.902/0001-80	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 4324	

 Prefeitura Municipal de Pontal do Paraná/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: 39727100 - www.pontaldoparana.pr.gov.br	Dt. de Emissão 18/02/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pontal do Paraná/PR
---	-------------------------------------	---	---

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				Município de Prestação do Serviço Matinhos/PR	
Endereço: Pastor Elias Abrhão, 22					
Cidade Matinhos	UF PR	Fone 41 39716000	CEP 82260-000		
CNPJ / CPF 76.012.436/0001-61		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****		
E-mail *****					


Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	ICMS
SERVIÇO PRESTADO A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE H.N.S.N LIMPEZA E DESENTUPIMENTO DE 06 CAIXAS DE GORDURA LIMPEZA E DESENTUPIMENTO DE 03 CAIXAS DE PASSAGEM LIMPEZA E DESENTUPIMENTO DE 02 FOSSAS SÉPTICAS DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG 0259-3 CP 73435-7 EMITIDO Nº 000960/16 PROCESSO LIC. 140/2015 PREGÃO PRESENCIAL 082/2015	1.800,00	2,0000	36,00	Sin

Código do Serviço 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, charrinês, piscinas, parques, jardins e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Contribuição	
0,00	0,00	0,00	1.800,00	36,00	36,00	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,00	1.800,00	36,00	1.800,00	0,00	
Valor Total da NFS-e					1.764,00		

Informações Adicionais

Lei nº 74/2012: Mun: R\$ 36,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00
 Total: R\$ 36,00. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME EM REGIME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO TEMERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

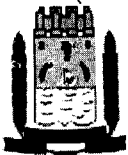


Consulta realizada em 18/02/2016 às 12:44:10.

Para consultar a autenticidade acesse: www.pontaldoparana.pr.gov.br



201600000300098654dabcbe1849990200080



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001617 EMPENHO: 000960/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03592
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 82

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.800,00 (um mil e oitocentos reais*****

Retenções: ISS 36,00

Total das Retenções: 36,00
VALOR LIQUIDO: 1.764,00

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\$1.800,00 (um mil e oitocentos reais*

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

36,00
Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.