

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
007754/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE Nº CONTA 3590

CREADOR 10052-ISABELA SALMENTO - ME CPF/CNPJ 28.368.178/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA PR 412 ENGENHEIRO DARDI FONE Pontal do ParanaPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 79 SOLICITAÇÃO 2919/2018 PROC. COMPRA 121 CIDADE Pontal do ParanaPR
EMISSÃO 17.10.18 18.10.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 40.532,33 VALOR DO EMPENHO 5.457,70 SALDO ATUAL 35.074,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	2	SV	aparelhos de ar condicionado de 7.000 a 12.000 BTUs com duracao de ate 1h. Os servicos prestados na referida manutencao acima de 1h serao subdivididos e acrescidos em 1/4 de servico de 15 em 15 minutos com limite maximo de 4h. Manutencao corretiva de aparelhos de ar condicionado de 30.000 a 48.000 BTUs. com duracao de ate 1h. Os servicos prestados na referida manutencao acima de 1h serao subdivididos e acrescidos em 1/4 de servico de 15 em 15 minutos com limite	84,3700	843,70

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA LORETTI CRC/PR-030386/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 24/12</p> <p>CHEQUE Nº 08 430 03NF</p> <p>BANCO 3933</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>-247</p> <p>-242</p> <p>-243</p> <p>245</p> <p>246</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p>

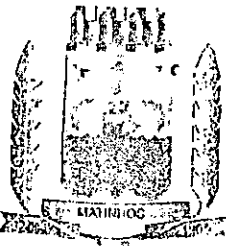
RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA 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
007754/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA 3590

CREADOR 10052-ISABELA SALMENTO - ME CPF/CNPJ 28.368.178/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA PR 412 ENGENHEIRO DARCI FONE Pontal do ParanaPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 79 SOLICITAÇÃO 2919/2018 PROC. COMPRA 121 CIDADE EMISSÃO 17.10.18 18.10.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 40.532,33 VALOR DO EMPENHO 5.457,70 SALDO ATUAL 35.074,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	8	SV	maximo de 4h. Instalacao e/ou substituicao de aparelhos de ar condicionado de 7.000 a 12.000 BTUs, nas diversas Secretarias Municipais de Matinhos. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALAÇÃO E CONSERTO DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO, REFRIGERADORES E BEBEDOUROS COM FORNECIMENTO DE PECAS.	100,0000 178,0000	200,00 1.424,00

CONTRATO REDUZIDA 03593
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.457,70

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24-11
CHEQUE Nº 0.B. 430
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 17/10/18
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



MUNICÍPIO DE PONTAL DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

Número: 247

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 024511800

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

9075799486

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A OITO INSTALAÇÕES DE UM AR CONDICIONADO - HOSPITAL NAVEGANTES

Emp. 7754

N. CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS:

ÍTEMS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	1.424,00000	0,00	1.424,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	39,16000	Não
PIS	0,26000	3,74000	Não
COFINS	1,21000	17,21000	Não
INSS	4,50000	64,08000	Sim
IR	0,34000	4,90000	Não
CSLL	0,30000	4,29000	Não
CPP	3,73000	53,15000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.424,00	0,00	0,00	1.359,92	1.424,00

NFS-E Nº

247

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

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

De interesse do órgão:

Em: 04/12/13

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 05/12/18

Assinatura do Secretário

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: 013863 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME **CNPJ/CPF:** 28.368.178/0001-09

Licitação: Registro de Prec 79 Pontal do Parana

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.424,00 (um mil quatrocentos e quarenta e quatro reais)

Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 64,08

Total das Retenções:
 64,08
VALOR LIQUIDADO: 59,92

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\$ 1.424,00 (um mil quatrocentos e quarenta e quatro reais) *****

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

64,08
 Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

**MUNICÍPIO DE PONTAL DO PARANÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 242

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 083404392

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

9075799486

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM AR CONDICIONADO 9.000 BTUS YORK HOSPITAL NAVEGANTES - SALA CARDIOGRAFIA

Emp. 7754

Nº CONTA: 181560

FONTE: 303

RECURSOS: _____

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	214,37000	0,00	214,37

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	5,90000	Não
PIS	0,26000	0,56000	Não
COFINS	1,21000	2,59000	Não
INSS	4,50000	9,65000	Sim
IR	0,34000	0,74000	Não
CSLL	0,30000	0,65000	Não
CPP	3,73000	8,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
 214,37 0,00 0,00 204,72 214,37

NFS-E Nº

242

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___

Assinatura: _____

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

De interesse do órgão:

Em: 07/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 05/12/18

Assinatura do Secretário

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: 013859 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME

CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****
 centavos ****
 Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 9,65

Total das Retenções:
 9,65
 VALOR LIQUIDADO: 204,72

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\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete centavos) em conformidade com a Lei, descontando as deduções cabíveis de R\$ 9,65 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 243

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 159666680

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

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Insc. Estadual:

9075799486

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM AR-CONDICIONADO 9.000-YORK - HOSPITAL NAVEGANTES - SALA ANTIGO RAO X

Nº CONTA: 181560

FONTE:

RECURSOS 303

Emp. 7754

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	214,37000	0,00	214,37

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	5,90000	Não
PIS	0,26000	0,56000	Não
COFINS	1,21000	2,59000	Não
INSS	4,50000	9,65000	Sim
IR	0,34000	0,74000	Não
CSLL	0,30000	0,65000	Não
CPP	3,73000	8,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
214,37	0,00	0,00	204,72	214,37

NFS-E Nº

243

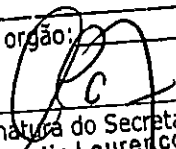
Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:


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: 07/12/18


Assinatura do Secretário
Claudir 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:

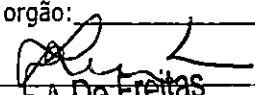
De interesse do órgão:
Em: 14/11/2018


Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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: 05/11/18


Assinatura do Secretário
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: 013860 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME **CNPJ/CPF:** 28.368.178/0001-09
Licitação: Registro de Prec 79 Pontal do Parana

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****
 centavos ****

Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 9,65

Total das Retenções:
 9,65
VALOR LIQUIDO: 204,72

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\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****centavos ****

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

9,65
 Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.



MUNICÍPIO DE PONTAL DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

Número: 245

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 007155752

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://nfs.e.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

Insc. Estadual:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

9075799486

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:
3314707

Competência:
10/2018

Local da Prestação do Serviço:
Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM-AR-CONDICIONADO-9.000 BTUS KOMECO HOSPITAL NAVEGANTES - SALA FARMACIA

Nº CONTA: 781560
FONTE:
RECURSOS: 303

Emp. 7754

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	214,37000	0,00	214,37

TRIBUTOS INCIDENTES

tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISQN	2,75000	5,90000	Não
IS	0,26000	0,56000	Não
IFINS	1,21000	2,59000	Não
ISS	4,50000	9,65000	Sim
IT	0,34000	0,74000	Não
ITLL	0,30000	0,65000	Não
ITPP	3,73000	8,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 214,37 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 204,72 Valor Total da NFS-e: 214,37

NFS-E Nº
245

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

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: 01/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir 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:

De interesse do órgão:

Em: 4/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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: 05/12/18

Assinatura do Secretário
Daflene R. De Freitas
Decreto nº 504/2017

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013861 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME

CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****
 centavos ****
 Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 9,65

Total das Retenções:
 9,65
 VALOR LIQUIDO: 204,72

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\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****centavos ****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

**MUNICÍPIO DE PONTAL DO PARANÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 246

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 948259512

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

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Insc. Estadual:

9075799486

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM-AR-CONDICIONADO 9.000 BTUS BRIZE HOSPITAL NAVEGANTES - SALA CONSULTORIO 2

COTA:

FONTE:

RECURSOS:

181560

303

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	214,37000	0,00	214,37

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	5,90000	Não
PIS	0,26000	0,56000	Não
COFINS	1,21000	2,59000	Não
INSS	4,50000	9,65000	Sim
IR	0,34000	0,74000	Não
CSLL	0,30000	0,65000	Não
CPP	3,73000	8,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
214,37	0,00	0,00	204,72	214,37

NFS-E Nº

246

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

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

De interesse do órgão: _____

Em 07/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão: _____

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão: _____

Em: 05/12/18

Assinatura do Secretário
Dafene 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: 013862 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME

CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****
centavos ****
Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 9,65

Total das Retenções:
9,65
VALOR LIQUIDO: 204,72

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analizando 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\$ 214,37 (duzentos e quatorze reais e trinta e sete ****centavos ****
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

9,65
Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:39:46

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:

24/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005553000000

VALOR TOTAL:

2.178,80

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: ISABELA SALMENTO - ME

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.012.782-5

=====