

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 DARDONE CIDADE Pontal do ParanaPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 79 SOLICITAÇÃO 2919/2018 PROC. COMPRA 121 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

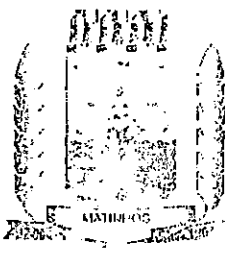
CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DORETTO QRC/PR-03628610-0	- 237 - 238 - 240 - 241	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 24/12 CHEQUE Nº 03431 09NF BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u>	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
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 INFRAESTRUTURA Nº CONTA 1510

CREADOR 10052-ISABELA SALMENTO - ME CPF/CNPJ 28.368.178/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA PR 412 ENGENHEIRO DARCI NONE CIDADE Pontal do Parana PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 79 SOLICITAÇÃO 2919/2018 PROC. COMPRA 121 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 substituiçao de aparelhos de ar condicionado de 7.000 a 12.000 BTUs, nas diversas Secretarias Municipais de Matinhos. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENCAO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALACAO E CONSERTO DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO, REFRIGERADORES E BEBEDOUROS COM FORNECIMENTO DE PECAS.	100,0000 178,0000	200,00 1.424,00

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

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 03628610-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12/18
CHEQUE Nº 03431
BANCO 3930
TESORARIO

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

**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: 237

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 549625672

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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

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 SUTURA

Comp. 7754

CONTÁ: 181560
FONTE: 303
CURSOS:**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
INSIS	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

237

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: 01/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 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 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

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

**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: 238

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 320852456

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

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 CORRETIVA E UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 12.000 BTUS KOMEÇO HOSPITAL NAVEGANTES - CENTRO CIRURGICO

Comp. 7754

CONTÁ:	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	204,72	214,37

NFS-E Nº

238

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: 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

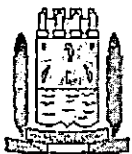
Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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: 05/10/18

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: 013856 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.

**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: 240

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 625877960

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: 128.368.178/0001-09 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 CORRETIVA E UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 9.000 BTUS KOMEÇO HOSPITAL NAVEGANTES - SALA DE INJETAVEIS

Emp. 7754

CONTA: 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	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	5,90000	Não
PIIS	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: 214,37 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 204,72 Valor Total da NFS-e: 214,37

NFS-E Nº

240

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: 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: 05/12/18

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: 013857 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 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) *****

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

9,65
 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: 241

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 702130248

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

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 BRIZE HOSPITAL NAVEGANTES - SALA CONSULTORIO 3

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

241

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

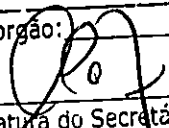
DATA: / /

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:

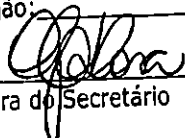
Em: 07/12/18


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

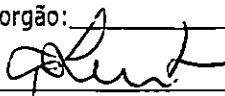

Assinatura do Secretário

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: 05/12/18


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: 013858 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.

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:

005554000000

VALOR TOTAL:

818,88

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ISABELA SALMENTO - ME

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.012.782-5

=====