

# 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 Nº CONTA 3590

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

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 DORETTI  
 QRC/PR-0308610-0

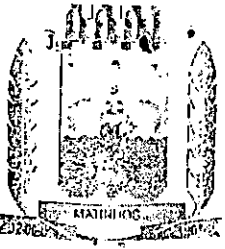
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 24/12  
 CHEQUE Nº 00432  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 -236  
 -235  
 -234  
 -233  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO  
 LIQUIDAÇÃO  
 EMITENTE

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  
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 DI Nº CONTA 3590

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 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 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 036268/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24-11-18  
CHEQUE Nº 03432  
BANCO 3992  
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: 236

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 473367032

**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:  
10/2018Local da Prestação do Serviço:  
Pontal do Paraná-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 12.000 BTUS KOMEÇO - HOSPITAL NAVEGANTES - SALA GINECOLOGIA

*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	130,00000	0,00	130,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	3,58000	Não
PIS	0,26000	0,34000	Não
COFINS	1,21000	1,57000	Não
INSS	4,50000	5,85000	Sim
IR	0,34000	0,45000	Não
CSLL	0,30000	0,39000	Não
CPP	3,73000	4,85000	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:
130,00	0,00	0,00	124,15	130,00

NFS-E Nº

236

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  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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013854      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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICAO AO RGPS 5,85

**Total das Retenções:**  
5,85  
**VALOR LIQUIDO: 24,15**

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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      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**

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

Número: 235

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 092089240

**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

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:  
10/2018Local da Prestação do Serviço:  
Pontal do Paraná-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 9.000 BTUS KOMEÇO - HOSPITAL NAVEGANTES - SALA MATERNIDADE

*Emp. 7754*N.º 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	130,00000	0,00	130,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	3,58000	Não
PIS	0,26000	0,34000	Não
COFINS	1,21000	1,57000	Não
INSS	4,50000	5,85000	Sim
IR	0,34000	0,45000	Não
CSLL	0,30000	0,39000	Não
CPP	3,73000	4,85000	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:  
 130,00 0,00 0,00 124,15 130,00

NFS-E Nº

235

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

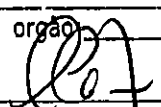
DATA: / /

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:

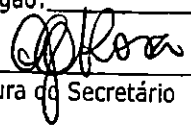
Em: 07/12/18

  
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: 05/12/18

  
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: 013853 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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICAO AO RGPS 5,85

**Total das Retenções:**  
 5,85  
**VALOR LIQUIDO: 24,15**

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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

5,85  
 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: 234

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 015836952

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 DE UM AR CONDICIONADO 12.000 BTUS KOMEÇO - HOSPITAL NAVEGANTES - SALA DE ADMINISTRAÇÃO

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	130,00000	0,00	130,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	3,58000	Não
PIS	0,26000	0,34000	Não
COFINS	1,21000	1,57000	Não
INSS	4,50000	5,85000	Sim
IR	0,34000	0,44000	Não
CSLL	0,30000	0,39000	Não
CPP	3,73000	4,85000	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:  
 130,00 0,00 0,00 124,15 130,00

NFS-E Nº

234

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

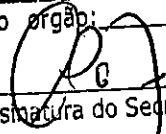
DATA: / /

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

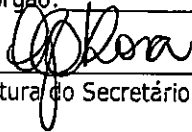


Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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



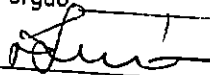
Assinatura do Secretário

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: 013852 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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICAO AO RGPS 5,85

**Total das Retenções:**  
 5,85  
**VALOR LIQUIDO: 24,15**

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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018. 5,85



**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**  
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: 233

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

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 244590168

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

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 DE UM AR CONDICIONADO 9.000 BTUS AGRATTO - HOSPITAL NAVEGANTES ALOJAMENTO DOS MEDICOS

*Comp. 7754*

N.º CONTA: 181560  
FONTE: 203  
RECURSOS:

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	1,00	130,00000	0,00	130,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,75000	3,58000	Não
PIS	0,26000	0,34000	Não
COFINS	1,21000	1,57000	Não
INSS	4,50000	5,85000	Sim
IR	0,34000	0,45000	Não
CSLL	0,30000	0,39000	Não
CPP	3,73000	4,85000	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: 130,00 0,00  
Valor Total das Deduções: 0,00  
Valor Líquido da NFS-e: 124,15  
Valor Total da NFS-e: 130,00

NFS-E Nº

233

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

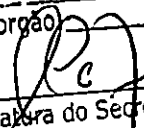
DATA: / /

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:

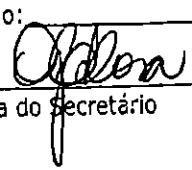
Em: 07/12/18

  
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

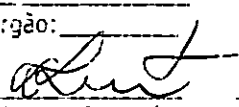
  
Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: ( ) Materiais  Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram 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: 013851 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\$** 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICAO AO RGPS 5,85

**Total das Retenções:**  
 5,85  
**VALOR LIQUIDADO: 24,15**

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\$ 130,00 (cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

5,85  
 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:

00555500000

VALOR TOTAL:

496,60

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

CLIENTE: ISABELA SALMENTO - ME

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.012.782-5

=====