



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
000671/19 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.16.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE Nº CONTA 3590

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 209/2019 PROC. COMPRA 64 EMISSÃO 22.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 90.267,00 VALOR DO EMPENHO 205,60 SALDO ATUAL 90.061,40

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	1	UN	Limpeza e desentupimento de vasos sanitarios. CAPS	205,6000	205,60

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03592

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 205,60

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14/02/19
CHEQUE Nº 03 48 NF 260
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 22/01/19
LIQUIDAÇÃO _/ _/ _

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

**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: 760

Dt. Emissão: 07/02/2019

Autenticidade: 641964177

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfs.e.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 PAIVA - ME

Nome Fantasia: HP MULTISERVICE

Endereço:

RUA DOS ANANÁS, 608, QUADRA 239 LOTE 06 - PRAIA DE PONTAL DO SUL

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:
9073990014**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 Abrahão, 22 - Centro

Município/UF: Matinhos-PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax: (41) 3971-6046

E-Mail: finanç@matinhos.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

709 VARRICAÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO 3702900

FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

CNAE:

Competência:
2/2019Local da Prestação do Serviço:
Matinhos-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE

CAPS

EMPENHO 671/19

BANCO DO BRASIL

AG 0259-3

C/C 73435-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DESENTUPIMENTO VASO SANITÁRIO	1,00	205,60000	0,00	205,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	4,11000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	11,00000	22,62000	Sim
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		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:
205,60	0,00	0,00	178,87	205,60

NFS-E Nº

760

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

DATA: / /

Assinatura:

Atesto que, os () Materiais (X) Serviços discriminados em neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social. DATA: 08/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço

Secretário Municipal de Saúde

Decreto nº 355/2018

Atesto que, os () Materiais (X) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social. DATA: 08/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Dalene de Barros

Decreto nº 504/2017

Atesto que, os () Materiais (X) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social. DATA: 08/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Kamile A. Mesquita



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001060 EMPENHO: 000671/19 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 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

Licitação: Registro de Prec 41 Pontal do Parana

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 205,60 (duzentos e cinco reais e sessenta centavos****

Retenções:
 CONTRIBUICAO AO RGPS 22,62
 ISS 4,11

Total das Retenções:
 26,73
VALOR LIQUIDO: 78,87

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\$ 205,60 (duzentos e cinco reais e sessenta centavos) *****

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

26,73
 Matinhos, 11 de Fevereiro de 2019.