

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
000780/19 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 N° CONTA 3590

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 263/2019 PROC. COMPRA 64 EMISSÃO 28.01.19 29.01.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 87.773,40 VALOR DO EMPENHO 1.775,00 SALDO ATUAL 85.998,40

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	M	Cabo rotativo (Roto Rooter) para tubulacoes de esgoto. Contratacao de empresa que realize desentupimento, limpeza de fossas, caixas de gordura, pias, vasos sanitarios e instalacao e limpeza de caixas de agua.	35,5000	1.775,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03592

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.775,00

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036260/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 00 56 NF 753

BANCO 3930 TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
Pefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 28/01/19 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 337/2019
SOL.EMPENHO263/2019

Fornecedor: 4681 - CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI PAIVA - ME.
Endereço: Rua dos Ananas, 608 - Balneário Pontal do Sul – CEP 83255-000 - Pontal do Paraná - PR
Fone/Fax: 3453-0500 **CNPJ:** 18.499.902/0001-80

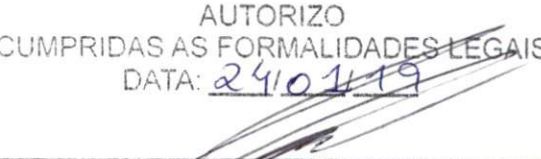
Processo:	64/2018 - Pregão nº 41 / 2018
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3592 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa que realize desentupimento, limpeza de fossas, caixas de gordura, pias, vasos sanitários e instalação e limpeza de caixas de água.
Data Homologação	04/06/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	50,00	M	Cabo rotativo (Roto Rooter) para tubulações de esgoto.		35,50	1.775,00
Valor Total R\$.....							1.775,00

Matinhos, 24/01/2019

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 24/01/19


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

**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: 753

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

Dt. Emissão: 31/01/2019

Autenticidade: 280945581

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://nfse.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:

CNAE:

709 VARRICAÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO 3702900 FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

Competência:
1/2019Local da Prestação do Serviço:
MATINHOS -PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

HOSPITAL NAVEGANTES

EMPENHO 780/2019

BANCO DO BRASIL

AG 0259-3

C/C73435-7

Fonte 303 / 18156-0

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CABO ROTATIVO ROTO ROTER PARA TUBULAÇÕES	50,00	35,50000	0,00	1.775,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	35,50000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
1.775,00	0,00	0,00	1.739,50	1.775,00

NFS-E Nº

753

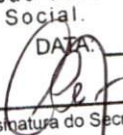
Recebemos de CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI PAIVA - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Atesto que, os Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

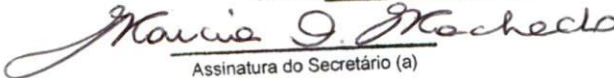
DATA: 14/02/19


Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.


DATA: 04/02/19


Assinatura do Secretário (a)

MÁRCIA DE OLIVEIRA MACHADO
DIRETORA GERAL HOSPITALAR
DECRETO 565/18
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

Atesto que, os () Materiais Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Juliane Carla Lievore
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001132 EMPENHO: 000780/19 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
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.775,00 (um mil setecentos e *****setenta e cinco real

S *****

Retenções: ISS 35,50

Total das Retenções: 35,50
VALOR LIQUIDO: 39,50

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\$ 775,00 (um mil setecentos e ***** setenta e cinco reais *****

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

35,50

Matinhos, 12 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO: 000525000000

VALOR TOTAL: 1.739,50

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI - M

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.259-3

CONTA : 00.000.073.435-7

=====

Nr. Autenticação: D.299.F53.9BB.FF4.56E