



# 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  
009731/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.50.30 SERVICOS E PROC. EM SAUDE Nº CONTA 3590

CRÉDOR 10143-ELIZEU H. DE AZEVEDO E CIA LTDA CPF/CNPJ 10.416.069/0001-54  
ENDEREÇO Rua Pastor Adolfo Weidmann 1920 FONE 41 3653-3645 CIDADÉ PIRAQUARA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 46 SOLICITAÇÃO 3486 PROC. COMPRA 267 EMISSÃO 20.12.18 21.12.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 6.033,34 VALOR DO EMPENHO 5.400,00 SALDO ATUAL 633,34

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	SV	Internamento para idosos de ambos os sexos, independentes e/ou com diversos graus de dependencia. Contratacao de empresa para prestacao de servicos de acolhimento de idosos	1800,0000	5.400,00

CONTRATO REDUZIDA 04497

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.400,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA BERETTI  
CRC/PR-016286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 31/01/19  
CHEQUE Nº 93 20 VF 360  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 20/12/18  
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 PIRAQUARA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO  
GETULIO VARGAS, 1990 - 83301010 - CENTRO - PIRAQUARA - PR

**NFS-e Nota Fiscal de  
Serviços Eletrônica**

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

Número: 360

Dt. Emissão: 18/01/2019

Autenticidade 050010756

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://201.24.244.12:8090/TributosWeb>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. 00002590 CNPJ/CPF: 10.416.069/0001-54 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão ELISEU H DE AZEVEDO E CIA LTDA - ME

Nome Fantasia: ESTANCIA NATURAL PARADYSE

Endereço:

RUA PASTOR ADOLFO WEIDMANN, 1920 - JAD GUARITUBA

Município/UF: PIRAQUARA-PR

CEP: 83.312-000

Fone/Fax: (41) 3653-3645

E-Mail: lar@estancianaturalparadyse.com.br

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61 Insc. Estadual:

Nome/Razão PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22, CASA - CENTRO

Município/U Matinhos-PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail: SAUDELICITACOMPRAS@GMAIL.COM

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

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

417 CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇÃO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES.

CNAE:

8711502

Competência:

1/2019

Local da Prestação do Serviço:

PIRAQUARA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO PRESTADOS DE INTERNAMENTO PARA IDOSOS - EMPENHO Nº 9731/18

NO PERÍODO DE: 21/12/2018 A 21/01/2019

RUTE RAMOS GOMES

IVALDO CESÁRIO DO ROSÁRIO

IVONE MENEGASSO DE SOUZA

Nº CONTA: 181560  
FONTE: 303  
RECURSOS:

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Valor Total
SIM	NOTA	1,00	5.400,00000	0,00	5.400,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	108,00000	Não
PIS	0,19000	10,22000	Não
COFINS	0,87000	47,06000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,25000	13,40000	Não
CSLL	0,22000	11,72000	Não
CPP	2,69000	145,36000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do	Valor Total Descontos:	Valor Total das	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-
5.400,00	0,00	0,00	5.400,00	5.400,00

NFS-E Nº

360

Recebemos de ELISEU H DE AZEVEDO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: \_\_\_\_\_

300341

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: 23/01/19

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: 23/01/19

Assinatura do Secretário (a)

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

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: 23/01/19

Assinatura do Secretário (a)

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:** 000580      **EMPENHO:** 009731/18      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 39.50.30      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 10143 ELIZEU H. DE AZEVEDO E CIA LTDA      **CNPJ/CPF:** 10.416.069/0001-54  
 PIRAQUARA

**Licitação:**      Dispensa por Jus 46

**Objeto da Despesa:**      SERVICOS E PROC. EM SAUDE DE

**Valor da Liquidação:** R\$ 5.400,00      (cinco mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 00,00

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\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      24      de Janeiro      de 2019.

01/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:43:35

**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:**

**31/01/2019**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000204000000**

**VALOR TOTAL:**

**5.400,00**

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

**CLIENTE: ELIZEU H. DE AZEVEDO E CIA LTD**

**BANCO : 341 - ITAU**

**AGÊNCIA : 9.180-0**

**CONTA : 00.000.042.670-3**

=====