



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13643 / 2015

Ordinário

Data: 26/10/2015

Página 1 / 1

Credor: 102601 VIVIANE ARCANJO DE BRITO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 054.915.989-41

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 80 00 HOSPEDAGENS
Reduzido: 1009
F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTE 03000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
4.185,53

Valor
654,96

Saldo Atual
3.530,57

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A DESPESAS COM HOSPEDAGEM.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Serviço de Hospedagem	654,96	654,96

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

654,96

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco 88

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 152 159

Credor: VIVIANE ARCANJO DE BRITO
C.P.F.: 054.915.989-41



HOTEL TRINDADE HALL LTDA. - EPP
AVENIDA DESEMBARGADOR VITOR LIMA, 380
TRINDADE • FLORIANÓPOLIS • SC • CEP 88040-400
FONE: (48) 3203-1000 • FAX: (48) 3203-1001
INSCRIÇÃO CNPJ: 09.295.653/0001-10
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 447.196-2
www.slavierohoteis.com.br

Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Série Única

Nº 077529
1ª VIA CLIENTE

Cond. de Pagamento:

Data da Emissão: A VISTA

15/10/2015

Nº

EMISSION: 077529/1

NOME:

EMPRESA: MARCHIOLI, JOSCELI

ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CIDADE: RUA SANTA EFIGENIA, 680 /

CNPJ/CPF: MARIALVA

CHEGADA: 76282680000145

ADULTO/CRIAÇA: 13/10/2015

CFPS: 1 /

ESTADO:

I. EST.: PR

PARTIDA:

NÚMERO DA: 16/10/2015

406

CEP:

I. MUN: 86990000

RESERVA:

FUNÇÃO: 05573020

VENCIMENTO: CSANTIN

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISON	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
55108010901 / HOSPEDAGEM		0			639,00
0000000 ISS		0			15,96

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR, TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

ASSINATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISON	VALOR DO ISON	BASE CALC. ISON SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISON SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
654,96	16,37			654,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
SÉRIE ÚNICA

077529

RECEBI(EMOS) DE HOTEL TRINDADE HALL LTDA. - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PV 110.533 - SULFORMIS S/A IND. E COM. - RUA ANFÍLOQUIO NUNES PIRES, 3650 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 89110-000 - FONE (47) 3397-3700 - CNPJ 73.321.655/0001-35 - INSC. EST. 252.718.330 - SÉRIE ÚNICA - 10.000x3 - NÚM. DE 074.501 A 084.500 - ADF(P.M. FLORIANÓPOLIS) 438015 - 08/2015.