



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3793 / 2018 Ordinário Data: 12/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 4396 FUNERARIA ALVARENGA LTDA
Endereço: RUA WASHINGTON LUIZ, 1002 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.N.P.J.: 78.753.514/0001-05 Insc. Est.:
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340 Conta: 268895

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 3859
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio: /
Reduzido: 539	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 67 00 SERVIÇOS FUNERÁRIOS	

Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 107.263,54	Valor 1.000,00	Saldo Atual 106.263,54
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	1.000,00	1.000,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: FUNERARIA ALVARENGA LTDA
C.N.P.J.: 78.753.514/0001-05



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio funeral

NOME:

IDADE:

Funeraria Libarenga LTDA

CPF

RG:

CNPJ 05.787.534/0001-05

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº *2076* BAIRRO:

Rua Washington Luiz

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAS FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Despesas Necessárias para auxílio funeral Sr. Margareth Natal

Marialva: *11/04* /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 27

Dt. Emissão: 04/04/2018

Autenticidade: 691276662

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00447996 CNPJ/CPF: 78.753.514/0001-05 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: FUNERARIA ALVARENGA LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA WASHINGTON LUIZ, 1076 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax:

E-Mail:

CEP: 86.990-000

Insc. Estadual:

0

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: 000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

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

CNAE:

002501 FUNERAIS, INCLUSIVE FORNECIMENTO DE CAIXÃO, URNA OU ESQUIFES; ALUGUEL DE CAPELA; TRANSPORTE DO CORPO CADAVERICO; FORNECIMENTO DE FLORES, COROAS E OUTROS PARAMENTOS; DESEMBARCO DE CERTIDAO DE OBITO; FORNECIMENTO DE VEU, ESSA E OUTROS ADORNOS; EMBALSAMENTO

Competência:

4/2018

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

OBITO: MARGARETH NATAL (28/03/2018)

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENDIMENTO FUNERAL	1,00	1.000,00000	0,00	1.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	20,10000	Sim
PIS	0,17000	1,67000	Não
COFINS	0,77000	7,69000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,40000	Não
CSLL	0,21000	2,10000	Não
CPP	2,60000	26,04000	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:
1.000,00	0,00	0,00	979,90	1.000,00

NFS-E Nº

27

Recebemos de FUNERARIA ALVARENGA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, Senararia Alvaranga Ltda

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º CNPIS 78 753 514/000,

RG n.º 1-05, residente a Rua Washington

Luiz n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Centro. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas para Necessidades Básicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 21 / 04 /2018.

Assinatura do Declarante



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 79/2018

Data : 11/05/2018

Conta Creditada FUNERARIA ALVARENGA LTDA

Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Agência: 4340

Conta: 268895

Valor Pago: 979,90

Nº Autenticação: D62DFB7E14901C59

5,862.67+

.....-P

1,000.00+

~~20.10+~~

000

979.90*+