



**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**

---

## **PROCESSO Nº 001 / 2025- GPP**

**REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO - SERVIÇOS DE  
TERCEIROS- PJ - Nº 001/ 2025 - CMS**





**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**  
CNPJ 78.844.834/0001-70  
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000– Sarandi – Pr.  
Fone: (44)-4009-1750  
E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)

**REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO Nº 001/2025**  
**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOAS JURÍDICAS**

OFÍCIO Nº 003/2025/Tesouraria  
PROCESSO Nº 001/2025/GPP

Sarandi, 14 de Janeiro de 2025.

Ao Senhor  
Dionizio Aparecido Viaro  
Presidente da Câmara Municipal  
Câmara Municipal de Sarandi  
Sarandi – PR

**Assunto: Solicitação de importância a título de adiantamento.**

Senhor Presidente,

1. Nos termos do Art. 7º da Resolução Nº 004/2024, de 15 de Maio de 2024, solicitamos a Vossa Excelência a liberação da importância de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), a título de adiantamento, conforme especificações que seguem:
2. Dispositivo legal em que se baseia: Resolução nº 004/2024/CMS  
Responsável pelo adiantamento: Regiane Zapparoli Figueiredo  
CPF: 056.311.669-25  
Cargo ou função: Auxiliar Legislativo  
Dotação Orçamentária: 3.3.90.39.96.00 – Outros Serviços de Terceiros – PJ – Pagamento Antecipado  
Prazo de Aplicação: 2 meses  
Conta Corrente: Banco: Caixa Econômica Federal / Agência: 2919 – ÁGUAS DE SARANDI / Conta: 06071049-1

Sem mais para a ocasião, subscrevo-me.

Respeitosamente,

  
**REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO**  
Auxiliar Legislativo - Matrícula 136  
Tesoureiro - Portaria 018/2025

DE ACORDO:

  
**Dionizio Aparecido Viaro**  
Vereador/Presidente da Câmara  
[presidencia@cms.pr.gov.br](mailto:presidencia@cms.pr.gov.br)





## CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI

### COMPROVANTE DE ENTREGA DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

OFÍCIO N° /2025

Sarandi, 14 de Janeiro de 2025.

A Senhora  
Regiane Zapparolli Figueiredo  
Tesoureira - Portaria 018/2025  
Câmara Municipal de Sarandi  
Sarandi – PR

**Assunto: Comprovante de Transferência Bancária**  
Senhora Tesoureira,

a) Nos termos do art. 28 da Resolução nº 004, de 15 de Maio de 2024, encaminho a Vossa Senhoria a Nota de Empenho nº 10/2025, e o comprovante de transferência eletrônica para conta indicada no Ofício nº 003/2025, de 14/01/2025, no valor de R\$ 10.000,00 ( dez mil reais), a título de adiantamento.

b) Sem mais para a ocasião, subscrevo-me.

Respeitosamente,

**ROVILSON JOSE ARANTES**  
DIRETOR FINANCEIRO  
Portaria 032/2025

**RECEBIDO:**

**REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO**  
TESOUREIRA  
Portaria 018/2025

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_







# CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI

Estado do Paraná

CNPJ: 78.844.834/0001-70

AV MARINGÁ, 660 CENTRO - TELEFONE: (44) 4009-1750 - CEP: 87111-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10 / 2025 Global Data: 14/01/2025 Página 1 / 1

Credor: 54866 REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO  
Endereço: Residencial: Rua Antonia Kunevalik, 199 - Casa - C.E.P. - Sarandi - PR  
C.P.F.: 056.311.669-25 R.G.: 9.481.901-6

Orgão: 01. CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI  
Unidade: 01.001. CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI  
Prog. Trabalho: 01.031.0001.2.001. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Desdobramento: 96 00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPA  
Reduzido: 21  
F. de Recurso: 1001 Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente 01001

Tipo de Licitação:  
Dispensável

Nº Licitação:  
/

Nº Contrato:  
/

Dotação Inicial  
570.000,00

Saldo Anterior  
466.972,31

Valor  
10.000,00

Saldo Atual  
456.972,31

**HISTÓRICO:** Nos termos do Art. 7º da Resolução Nº 004/2024, de 15 de maio de 2024, solicitamos a Vossa Excelência a liberação da importância deste empenho a título de adiantamento. Conta Corrente: Banco: Caixa Econômica Federal / Agência: 2919 ÁGUAS DE SARANDI / Conta: 06071049-1, Ofício 003/2025/Tesouraria, PROCESSO 001/2025/GPP DE 14/01/2025

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UN	EMPENHO PARA DESPESAS REALIZADAS ATRAVÉS DO REGIME DE ADIANTAMENTO	10.000,00	10.000,00



Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 10.000,00

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Empenhado por:

DIONIZIO APARECIDO VIARO  
PRESIDENTE DA CAMARA

ROVILSON JOSE ARANTES  
CONTADOR CRC/PR 044511/O-0





# CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI

Estado do Paraná - 78.844.834/0001-70

AV MARINGÁ, 660 CENTRO (44)4009-1750 CEP 87111-000

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº do Empenho: 10 / 2025 Global

Nº da Liquidação: 1 / 2025

Data: 16/01/2025

Credor: 54866 - REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO

Endereço: Residencial: Rua Antonia Kunevalik, 199 - Casa - C.E.P. - Sarandi - PR

C.P.F.: 056.311.669-25

R.G.: 9.481.901-6

Orgão: 01. CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI

Unidade: 01001 CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI

Prog. Trabalho: 01.031.0001.2.001. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

F. de Recurso: 1001 Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente

Processo.....: 0/2.025,00

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Valor Anulado	Saldo Atual do Empenho
10.000,00	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00

**Histórico:** Nos termos do Art. 7º da Resolução Nº 004/2024, de 15 de maio de 2024, solicitamos a Vossa Excelência a liberação da importância deste empenho a título de adiantamento, Conta Corrente: Banco: Caixa Econômica Federal / Agência: 2919 ÁGUAS DE SARANDI / Conta: 06071049-1, Ofício 003/2025/Tesouraria, PROCESSO 001/2025/GPP DE 14/01/2025

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
71149	1,00	UN	EMPENHO PARA DESPESAS REALIZADAS ATRAVÉS DO RE	10.000,00

### Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
PROCESSO DE ADIANTAMENTO	1	10.000,00		16/01/2025

**Valor Liquidado a Pagar : 10.000,00**



DIONIZIO APARECIDO VIARO  
PRESIDENTE DA CAMARA

ROVILSON JOSE ARANTES  
CONTADOR CRC/PR 044511/O-0

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	2919 / 006 / 00000016-8
<b>Conta destino:</b>	2919 / 006 / 00071049-1

<b>Nome remetente:</b>	CAMARA MUN SARANDI
<b>Valor:</b>	R\$ 10.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	16/01/2025 14:08:45
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Extrato por período

Cliente: CMS SARANDI GPP SERVICOS

Conta: 2919 | 006 | 00071049-1

Data: 17/01/2025 - 13:10

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
16/01/2025	161408	CRED TEV	10.000,00 C	10.000,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104







**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**

**CNPJ 78.844.834/0001-70**

**Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000– Sarandi – Pr.**

**Fone: (44)-4009-1750**

**E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)**

**REQUISIÇÃO DE COMPRA POR REGIME DE ADIANTAMENTO Nº 05 /2025**  
**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ**

Sarandi, 15 de Janeiro de 2025

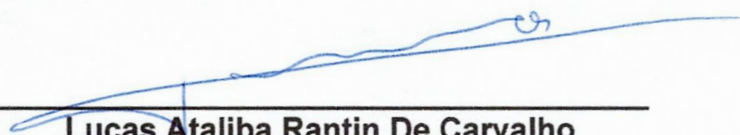
ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO
1	----	serviço	SERVIÇO MÃO DE OBRA/REVISÃO GERAL CARTÃO PONTO

**JUSTIFICATIVA:**


Justifica-se que o cartão ponto apresentou defeito, e a manutenção do cartão ponto é essencial para o funcionamento preciso para o cumprimento das normas legais.

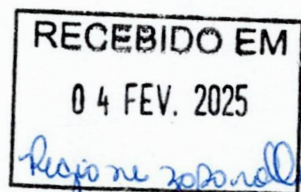
Por ser valor de pequeno vulto e item de necessidade imediata, solicitamos a contratação pelo regime de adiantamento, em conformidade com os artigos 4º e 5º da Resolução nº 004/2024.

Apresentamos somente um orçamento, pois pelo valor não há necessidade de apresentação de no mínimo 3 (três) orçamentos, em conformidade com o artigo 17 da Resolução nº 004/2024.

  
**Lucas Ataliba Rantin De Carvalho**  
**Coordenador de Administração e Patrimônio**  
**Portaria 023/2025-CMS**

**COMPRA AUTORIZADA POR:**

  
**João Roberto dos Santos Lopes**  
**Diretor do Departamento Administrativo — DEAD**  
**Portaria 030/2025-CMS**





Prefeitura do Município de Maringá - PR  
Secretaria Municipal de Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 20922  
Competência 01/2025  
Emitida em 16/01/2025 09:45:46

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: PONTUAL COMERCIO E SISTEMA DE AUTOMACAO LTDA - ME  
Nome Fantasia: PONTUAL COMERCIO E SISTEMA DE AUTOMACAO LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 07.589.808/0001-03 Inscrição Municipal: 115669  
Endereço: AV. TORRES,DAS, 4817 - JARDIM MONTE REI - 87083650  
Telefone: Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI  
CPF/CNPJ: 78.844.834/0001-70  
Endereço: AVENIDA MARINGA, 660 - Centro - 87111000  
Telefone: Email: recebimento@cms.pr.gov.br Município: Sarandi - PR

Discriminação dos serviços:  
CONCERTO RELÓGIO PONTO 00004004330036532

Valor aproximado dos tributos : R\$32,94  
(10,81%) FONTE IBPT

Valor Total da NFS-e R\$ 196,00

Código de Tributação

010702 - Instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor Serviços R\$ 196,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$196,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 196,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

\* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

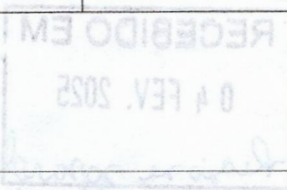
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



RLZUEJGRH

Código de Verificação  
RLZUEJGRH





07/02/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250206152406deaef15b6

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 06/02/2025 às 15:34:44

**Valor Original:** R\$ 196,00      **Valor Atualizado:** R\$ 196,00

**Detalhes:** NF 20922

### Origem

**Nome:** CMS SARANDI GPP SERVICOS

**CNPJ:** 78.844.834/0001-70

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** PONTUAL COMERCIO E SISTEMA DE AUTOMACAO LTDA.

**CNPJ:** 07.589.808/0001-03

**Instituição:** CC SICOOB METROPOLITANO

**Código da operação:** 42114617527

**Chave de segurança:** 2QUE2KMS4Y88PTHU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI****CNPJ 78.844.834/0001-70****Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000– Sarandi – Pr.****Fone: (44)-4009-1750****E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)****REQUISIÇÃO DE COMPRA POR REGIME DE ADIANTAMENTO Nº 02/2025  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ**

Sarandi, 21 de Janeiro de 2025


ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO
1	----	serviço	SERVIÇO DE TROCA DE FECHADURA DE PORTA

**JUSTIFICATIVA:**

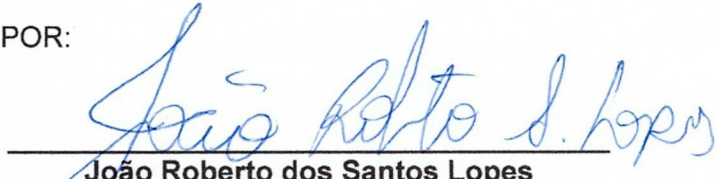
Justifica-se a a troca da fechadura, pois a mesma apresentou defeitos e emperrou com a porta trancada, no entanto precisou chamar o chaveiro para abrir e fazer a troca da mesma.

Por ser valor de pequeno vulto e item de necessidade imediata, solicitamos a contratação pelo regime de adiantamento, em conformidade com os artigos 4º e 5º da Resolução nº 004/2024.

Apresentamos somente um orçamento, pois pelo valor não há necessidade de apresentação de no mínimo 3 (três) orçamentos, em conformidade com o artigo 17 da Resolução nº 004/2024.

  
**Lucas Ataliba Rantin De Carvalho**  
**Coordenador de Administração e Patrimônio**  
**Portaria 23/2025-CMS**

COMPRA AUTORIZADA POR:

  
**João Roberto dos Santos Lopes**  
**Diretor do Departamento Administrativo — DEAD**  
**Portaria 030/2025-CMS**



# SARANDI

**Cel.: (044) 99964-9407 / 98402-8052**

Praça Ipiranga, 186 - Centro - Sarandi - Paraná

Comprador (a) Câmara Municipal Sarandë

End. Orcamuto N°           

Bairro \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_



Cidade Saraquá Est. PR

Condições de Pagamento

Quant.	*Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
01	Troca da Máquina de Pachadura Pado		80.00
	Tucas		7
	Orçamento		
Agradecemos a Preferência		TOTAL R\$	80.00





	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>425</b>		
			Data Prestação:		
			<b>21/02/2025</b>		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					641113842

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00333494	CNPJ/CPF: 97.339.766/0001-37	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: MOACYR BARBOSA - CHAVEIRO		
	Nome Fantasia: COM.CHAVES SARANDI		
	Endereço:		Insc. Estadual:
	PRAÇA IPIRANGA, 186, QUADRA 024 DATA 007 - CENTRO		
Município/UF: Sarandi-PR		CEP: 87.111-005	
Fone/Fax: (44) 09964-9407		E-Mail: escritorioespacial@hotmail.com	

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 1665	CNPJ/CPF: 78.844.834/0001-70	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI		
Endereço: MARINGA, 660 - CENTRO		
Município/UF: Sarandi-PR	CEP: 87.111-000	
Fone/Fax:	E-Mail:	

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
2401 SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES.	9529102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

serviços de chaveiro
----------------------

#### ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	concerto de fechadura	1,00000	80,00	0,00	80,00

#### TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	1,60000	Não
PIS	0,17000	0,14000	Não
COFINS	0,80000	0,64000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	0,68000	Não
CSLL	0,68000	0,55000	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:
80,00	0,00	0,00	80,00	80,00

NFS-E Nº 425	Recebemos de MOACYR BARBOSA - CHAVEIRO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____





21/02/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202502211823f83544d014f  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 21/02/2025 às 15:35:24  
**Valor Original:** R\$ 80,00      **Valor Atualizado:** R\$ 80,00  
**Detalhes:** NF 425

### Origem

**Nome:** CMS SARANDI GPP SERVICOS  
**CNPJ:** 78.844.834/0001-70  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** COMERCIO DE CHAVES SARANDI  
**CNPJ:** 97.339.766/0001-37  
**Instituição:** CC SICOOB METROPOLITANO

**Código da operação:** 42817418712  
**Chave de segurança:** 2QUE2KMS4Y88PTHU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**  
CNPJ 78.844.834/0001-70  
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000– Sarandi – Pr.  
Fone: (44)-4009-1750  
E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)

REQUISIÇÃO DE COMPRA POR REGIME DE ADIANTAMENTO Nº 03 /2025  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ

Sarandi, 11 de Março de 2025

ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO
1	----	serviço	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA REPARO NO TELHADO E REJUNTE

**JUSTIFICATIVA:**


Justifica-se a manutenção do telhado e do rejunte do terraço da ala Administrativa, pois o mesmo apresentou desgastes naturais e no entanto as infiltrações podem causar danos irreparáveis as paredes, pisos e a estrutura do prédio, gerando riscos à segurança dos servidores e afetando a conservação de móveis e outros bens.

Por ser valor de pequeno vulto e item de necessidade imediata, solicitamos a contratação pelo regime de adiantamento, em conformidade com os artigos 4º e 5º da Resolução nº 004/2024.

Apresentamos somente um orçamento, pois pelo valor não há necessidade de apresentação de no mínimo 3 (três) orçamentos, em conformidade com o artigo 17 da Resolução nº 004/2024.

  
Lucas Ataliba Rantin De Carvalho  
Coordenador de Administração e Patrimônio  
Portaria 24/2024-CMS

COMPRA AUTORIZADA POR:

  
João Roberto dos Santos Lopes  
Diretor do Departamento Administrativo — DEAD  
Portaria 048/2024-CMS



## ORÇAMENTO

=====

CONTRATADO .....: S D I CONSTRUÇÃO LTDA



CONTRATANTE.....: SARANDI CAMARA MUNICIPAL

DESCRIÇÃO DAS VERBAS PAGAS	PROVENTOS	DESCONTOS
Manutenção do telhado da câmara municipal de Sarandi		
Troca de 3 telhas		
Limpeza das calhas		
Troca de 15 metros quadrados de rejunte		
<b>Total Líquido</b>	<b>R\$ 1.350,00</b>	

SARANDI-PR, 20 de Fevereiro de 2025.





	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		Número: 3	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 10/03/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 06118540	CNPJ/CPF: 54.936.842/0001-89	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: S D I CONSTRUCAO LTDA		
Nome Fantasia: S D I CONSTRUÇÃO		
Endereço:	Insc. Estadual:	
RUA REI ZUMBI DOS PALMARES, 626 - JD. N. INDEPENDENCIA 1ª E 2ª PARTE		
Município/UF: Sarandi-PR	CEP: 87.114-705	
Fone/Fax: (44) 99156-3417	E-Mail: escritorioespacial@hotmail.com	

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 1665	CNPJ/CPF: 78.844.834/0001-70	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI		
Endereço: Avenida Maringá, 660, até 1849/1850 - Jardim Europa		
Município/UF: Sarandi-PR	CEP: 87.111-000	
Fone/Fax: 4009-1750	E-Mail:	

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
702 EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS.			4330402
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL
A.R.T:	Nº Código da Obra:	Processo Obra:	Incorporação: NÃO
Nome Obra:	Resp. Obra:		
Endereço Obra: CEP: , ,			

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Ordem de serviço Manutenção do telhado da câmara municipal de sarandi.  
Troca de 3 telhas  
Limpeza das calhas  
Troca de 15 metros quadrados de rejunte.

#### PIX PARA PAGAMENTO

CNPJ: 54.936.842/0001-89

S D I OBRAS EM GERAL LTDA

#### ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	serviço	1,00000	1.350,00	0,00	0,00	1.350,00

#### TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	27,14000	Não
PIS	0,17000	2,25000	Não
COFINS	0,77000	10,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,24000	Não
CSLL	0,21000	2,84000	Não
CPP	2,60000	35,15000	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:
1.350,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00

NFS-E Nº 3	Recebemos de S D I CONSTRUCAO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

<div>NÚMERO DE INSCRIÇÃO 54.936.842/0001-89 MATRIZ</div>	<div>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</div>	<div>DATA DE ABERTURA 29/04/2024</div>
--	---	--

NOME EMPRESARIAL  
S D I OBRAS EM GERAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
43.30-4-99 - Outras obras de acabamento da construção

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
25.99-3-01 - Serviços de confecção de armações metálicas para a construção  
43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica  
43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás  
43.30-4-02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material  
43.30-4-05 - Aplicação de revestimentos e de resinas em interiores e exteriores

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO  
R REI ZUMBI DOS PALMARES

NÚMERO  
626

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
87.114-705

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM NOVA INDEPENDÊNCIA

MUNICÍPIO  
SARANDI

UF  
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
ESCRITORIOESPACIAL@GMAIL.COM

TELEFONE  
(44) 9156-3417/ (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
29/04/2024

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 11/03/2025 às 14:06:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

RECEBIDO  
CSUS RAM 11  
11 MAR 2025



12/03/2025

GERENCIADOR  
CAIXA



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503111925eb4bccd7c0d

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2025 às 16:43:05

**Valor Original:** R\$ 1.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.350,00

**Detalhes:** NF 3

### Origem

**Nome:** CMS SARANDI GPP SERVICOS

**CNPJ:** 78.844.834/0001-70

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** S D I CONSTRUCAO

**CNPJ:** 54.936.842/0001-89

**Instituição:** BCO C6 S.A.

**Código da operação:** 43670245612

**Chave de segurança:** 2QUE2KMS4Y88PTHU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





### Extrato por período

Cliente: CMS SARANDI GPP SERVICOS

Conta: 2919 | 006 | 00071049-1

Data: 12/03/2025 - 12:19

Mês: Março/2025

Período: 1 - 12

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.724,00 C
11/03/2025	111643	ENVIO PIX	1.350,00 D	8.374,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



## TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	2919 / 006 / 00071049-1
<b>Conta destino:</b>	2919 / 006 / 00000016-8

<b>Nome remetente:</b>	CMS SARANDI GPP SERVICOS
<b>Valor:</b>	R\$ 8.374,00

<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2025 14:12:35
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: CMS SARANDI GPP SERVICOS  
Conta: 2919 | 006 | 00071049-1  
Data: 17/03/2025 - 14:24  
Mês: Março/2025  
Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.724,00 C
11/03/2025	111643	ENVIO PIX	1.350,00 D	8.374,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
17/03/2025	171412	TEV MESM TIT	8.374,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104









**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**  
CNPJ 78.844.834/0001-70  
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000 – Sarandi – Pr.  
Fone: (44)-4009-1750  
E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOAS JURÍDICAS**

OFÍCIO N° 006/2025  
PROCESSO N° 001/2025

Sarandi, 18 de Março de 2025.

Ao(a) Senhor(a)  
Débora Aparecida de Souza  
Oficial de Serviços Gerais  
Controladoria Interna  
Câmara Municipal de Sarandi  
Sarandi – PR

**Assunto: Encaminhamento de prestação de contas.**

Senhora Controladora,

1. Nos termos do Art. 31 da Resolução N° 004/2024, de 15 de Maio de 2024, apresento a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através da Requisição N° 001/2025, protocolada sob ofício N° 003/2025 de 14 de Janeiro de 2025, referente à Nota de Empenho N° 10/2025.

2. A presente prestação de contas é composta dos seguintes documentos, que anexamos:

- Requisição de Adiantamento;
- Nota de Empenho;
- Documentos das despesas realizadas;
- Comprovante de Depósito do Saldo não Aplicado;
- Extratos bancários do período;
- Balancete de prestação de contas.

3. Os documentos das despesas realizadas estão numerados de 01 a 24

4. Sendo assim, solicito a devida baixa de minha conta de responsabilidade.

Respeitosamente,

**REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO**  
Auxiliar Legislativo – Matrícula 136  
Tesoureira  
Portaria 018/2025







**CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI**  
CNPJ 78.844.834/0001-70  
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000 – Sarandi – Pr.  
Fone: (44)-4009-1750  
E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOAS JURÍDICAS**

OFÍCIO N° 006/2025  
PROCESSO N° 001/2025

Sarandi, 18 de Março de 2025.

Ao(a) Senhor(a)  
Débora Aparecida de Souza  
Oficial de Serviços Gerais  
Controladoria Interna  
Câmara Municipal de Sarandi  
Sarandi – PR

**Assunto: Encaminhamento de prestação de contas.**

Senhora Controladora,

1. Nos termos do Art. 31 da Resolução N° 004/2024, de 15 de Maio de 2024, apresento a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através da Requisição N° 001/2025, protocolada sob ofício N° 003/2025 de 14 de Janeiro de 2025, referente à Nota de Empenho N° 10/2025.
2. A presente prestação de contas é composta dos seguintes documentos, que anexamos:
  - Requisição de Adiantamento;
  - Nota de Empenho;
  - Documentos das despesas realizadas;
  - Comprovante de Depósito do Saldo não Aplicado;
  - Extratos bancários do período;
  - Balancete de prestação de contas.
3. Os documentos das despesas realizadas estão numerados de 01 a 24
4. Sendo assim, solicito a devida baixa de minha conta de responsabilidade.

Respeitosamente,

  
**REGIANE ZAPAROLLI FIGUEIREDO**  
Auxiliar Legislativo – Matrícula 136  
Tesoureira  
Portaria 018/2025