

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006504/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.50.30 SERVIÇOS E PROC. EM SAUDE Nº CONTA 3590

CREDORES 20-PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTECAO S/S LTD CPF/CNPJ 87.389.086/0001-74
ENDEREÇO Rua: Rui Barbosa-Edf. Michalski FONE (51) 3287-3515 CIDADE CACHOEIRINHA RS

licitação Dispensa por Just Nº 41 SOLICITAÇÃO 3347/2016 PROC. COMPRA 163 EMISSÃO 29.07.16 29.07.16

VALOR ORÇADO 78.150,00 SALDO ANTERIOR 49.234,24 VALOR DO EMPENHO 1.470,00 SALDO ATUAL 47.764,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ME	Contratacao de empresa para testes de dosimetria pessoal, com fornecimento de 9 dosímetros, sendo 8 usuarios+1 padrao por mes, durante 12 meses, incluso nos valores a taxa de expedicao mensal. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. NF. 2016 22918 R\$ 490,00	122,50	1.470,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04497
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.470,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 18-08-16 CHEQUE Nº 06.244 BANCO 3930 TESOURARIA	EMITIDO 29,07,16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
 001281/16 Extra-Orçamentaria

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS	Nº CONTA
DOT. 7087-I.S.S.Q.N.	CPF/CNPJ	CIDADE MATINHOS
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT	FONE	EMISSÃO 15.08.16
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
	PROC. COMPRA	VENCIMENTO

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -4.956,59	VALOR DO EMPENHO 12,25	SALDO ATUAL
----------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			ISS REFERENTE AO EMPENHO 6504	12,25	

LOCAL DE ENTREGA _____

FONTE DE RECURSO _____ TOTAL GERAL _____

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDACÃO
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	DATA <u>11</u> / <u>11</u> / _____
TESOURARIA		ASSINATURA

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO _____

EMITIDO 1508/16 ASSINATURA _____

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: 11 / 11 / _____ ASSINATURA _____

NOME/CPF _____



PREFEITURA DE CACHOEIRINHA
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe



Número da Nota
201622918

Data e Hora de Emissão
08/08/16 14:07:20

Código de Verificação
31122376

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO - VILA JARDIM AMÉRICA
Município/UF: CACHOEIRINHA/RS

Inscrição Municipal: 136317
CEP: 94.920-510

E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE MATINHOS
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61
Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO
Município/UF: MATINHOS/PR

Cod. Client: Ent. H829
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: ISENTA
CEP: 83.260-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/07/2016 a 14/07/2017
Quantidade de dosímetros contratados: 9 dosímetro(s)
Parcela 1 de 3
Empenho: ██████████

Depósito Banco do Brasil Ag. 0010-8 CC 9911-2
Realizar pagamento até: 15/08/2016

CNAE Fiscal: 8640202

Item da Lista de Serviço: 4.02

Natureza da Operação: 62

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

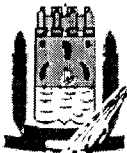
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor líquido da Nota
R\$ 490,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 490,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 490,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 490,00	(x) 2,50 %	(=) R\$ 12,25

OBSERVAÇÕES

CONFORME LEI N° 13.137/2015
Retenções: PIS/PASEP: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 IR: R\$0,00 CSLL: R\$0,00
TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI N° 12.741/2012: R\$76,15 (15,54%)
FONTE: IBPT – www.ibpt.org.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009384 **EMPENHO:** 006504/16 Ordinário

Código: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Datação: 103020113 2 055 339 39.00.00 SERVICOS E PROC. EM SAUDE
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 20 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTEC **CNPJ/CPF:** 87.739.084/0001-00
 CACHOEIRINHA

Licitação: Dispensa por Jus 41

Objeto da Despesa: SERVICOS E PROC. EM SAUDE DE M OUTROS SERVICOS E PROC. EM SAUDE
Valor da Liquidação: R\$ 490,00 (quatrocentos e noventa e zero reais)

Retenções: ISS 12,25

Total das Retenções: 12,25

VALOR LIQUIDO: 477,75

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\$ 490,00 (quatrocentos e noventa e zero reais)

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

Matinhos, 15 de Agosto 12,25 de 2016.