

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
 009473/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE Nº CONTA 3590

CREDOR 7651-ACONSERMED ASSIST. E COM. EQUIP. MED E HOSP. CPF/CNPJ 73.430.282/0001-30
 ENDEREÇO Rua: Curupaitis 2.162 Portao FONE 3345-6064 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Inexigibilidade NÚMERO 24 SOLICITAÇÃO 4341/2016 PROC. COMPRA 279 EMISSÃO 08.12.16 08.12.16

VALOR ORÇADO 78.150,00 SALDO ANTERIOR 5.883,51 VALOR DO EMPENHO 5.800,00 SALDO ATUAL 83,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Conserto da processadora de filmes marca TECMAGEM, modelo ACONSERMED 36A Patrimonio no 0353-26. SEC.MUN.DE SAUDE	5.800,00	5.800,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03593
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.800,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 22/12 CHEQUE Nº 03 400 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 08/12/16 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

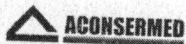
EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 3785, emitido em 15/12/2016

Numero da Nota
3785
Data e Hora de Emissão
15/12/2016
Código de Verificação
XE80560S

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ.: 73.430.282/0001-30
Nome/Razão Social: ACONSERMED ASSIST. TEC. E COM. EQUIP. MED. HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA CURUPAITIS, Nº: 2162 - - PORTAO
Município: CURITIBA
E-mail: aconsermed@aconsermed.com.br
Inscrição Municipal: 06587985
UF: PR
Telefone: 4133456064

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF/CNPJ.: 76.017.466/0001-61
Endereço: Rua Pastor Elias Abrahao 22, Nº: 000 - - CENTRO CEP: 83260-000
Município: MATINHOS
E-mail: secsaudecompras@gmail.com
Inscrição Municipal: ISENTO
UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
UN	1.00	CONCERTO DA PROCESSADORA DE FILMES MARCA TECMAGEM MODELO ACONSERMED 36A PATRIMONIO N. 0353-26 - SEC MUN DE SAUDE- CONF. NOTA DE EMPENHO N.009473/16	5800.00	5800.00

341 - ITAU
AG. 3835-4 CC. 21654-4
C/C 21654-4

VENCIMENTOS - 23/12/2016 R\$ 5800.00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5800.00

Código da Atividade

C.33.3.2-1/03-00 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento de IPTU
0.00	5800.00	4.31	0.00	0.00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com o respaldo da Lei 73/2009

Esta NFS-e não gera crédito, pois, o ISS é devido fora do município de CURITIBA

Esta NFS-e não gera crédito, pois, o Tomador dos Serviços, está localizado fora do município de CURITIBA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito de IPI.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014759 **EMPENHO:** 009473/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7651 ACONSERMED ASSIST. E COM. EQUIP. M **CNPJ/CPF:** 73.430.282/0001-30
 Curitiba

Licitação: Inexigibilidade 24

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 5.800,00 (cinco mil e oitocentos ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.800,00

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\$ 5.800,00 (cinco mil e oitocentos ***reais*****

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

Matinhos, 20 de Dezembro de 2016.