

# 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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007229/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE Nº CONTA 2797

CRÉDOR 8907-VIA MEDICA HOSPITALAR E INDUSTRIAL LTDA - ME CPF/CNPJ 18.684.040/0001-65  
ENDEREÇO Rua Antonio Olivio Rodrigues 580NE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 53 SOLICITAÇÃO 3158/2015 PROC. COMPRA 234 EMISSÃO 29.09.15 VENCIMENTO 29.09.15

VALOR ORÇADO 329.000,00 SALDO ANTERIOR 11.118,13 VALOR DO EMPENHO 3.462,00 SALDO ATUAL 7.656,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Contratacao de empresa especializada em conserto de equipamento (AUTOCLAVE), do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.  03 Resistencia de imersao 3.000kw 220 v2 elementos em aco inox 304 1.1/4 rosca BSP em latao comp. util de 370mm. 02 Eletrodo de nivel frasco agua de aco inox de 1/2.		

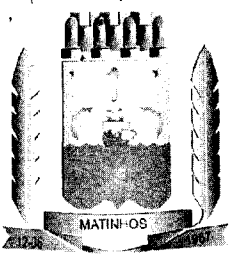
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 01/02/16</p> <p>CHEQUE Nº 03 16</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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:    /   /    \_\_\_\_\_ 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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

007229/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.17.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENCAO E CONSERVACAO DE	Nº CONTA 2797
---	--	---------------

CREDOR 8907-VIA MEDICA HOSPITALAR E INDUSTRIAL LTDA - ME Rua Antonio Olivio Rodrigues 580	CPF/CNPJ 18.684.040/0001-65	CIDADE Curitiba PR
---	--------------------------------	--------------------

LICITAÇÃO Dispensa por Just	NÚMERO 53	SOLICITAÇÃO 3158/2015	PROC. COMPRA 234	EMISSÃO 29.09.15	VENCIMENTO 29.09.15
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 329.000,00	SALDO ANTERIOR 11.118,13	VALOR DO EMPENHO 3.462,00	SALDO ATUAL 7.656,13
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			01 Valvula de seguranca de 3/4 calibrada, lacrada e certificada. SEC.MUN.SAUDE	3.462,00	3.462,00

CONTRATO 2015	REDUZIDA 02800
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 3.462,00
--	---------------------------

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA   Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 29/09/15  LIQUIDAÇÃO ____/____/____   EMITENTE
TESOUREIRO	

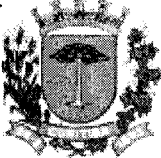
### RECIBO

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>		Número da Nota	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		365	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão 28/01/2016 14:37:00	
<b>Código de Verificação</b> <b>FGORT60G</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b>	VIA MEDICA HOSPITALAR E INDUSTRIAL LTDA - ME			
<b>CPF / CNPJ:</b>	18.684.040/0001-65	<b>Inscrição Municipal:</b>	07 02 0674759-0	
<b>Endereço:</b>	R. ANTÔNIO OLÍVIO RODRIGUES, 000585 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA		<b>Tel.:</b> 41 - 35284092	
<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>UF:</b> PR	<b>Email:</b> suzani_rh@contacertaassessoria.com.br	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
<b>CPF / CNPJ:</b>	76.017.466/0001-61	<b>IMU:</b>	<b>Outro Doc.:</b>	
<b>Endereço:</b>	RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000			
<b>Município:</b>	Matinhos	<b>UF:</b> PR	<b>Email:</b> betomariscao@ibest.com.br	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM AUTOCLAVE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES.          NOTA DE EMPENHO 007229/15.          VENC. C/ APRESENTAÇÃO          BANCO ITAU AG. 4014 C/C 61040-8</p> <p>Valor total de tributos federais, estaduais e municipais, conforme Lei 12.731/12 R\$ 394,67</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.462,00</p>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.462,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
07 - 02 - 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 (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS, e a incorporação imobiliária a preço global ou direta, viabilizadora de negócio jurídico de compra e venda sobre o qual incide o ITBI).				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	3.462,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000552      **EMPENHO:** 007229/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.17.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 8907 VIA MEDICA HOSPITALAR E INDUSTRIAL      **CNPJ/CPF:** 18.684.040/0001-65  
 Curitiba

**Licitação:**      Dispensa por Jus 53

**Objeto da Despesa:**      MANUTENCAO E CONSERVACAO DE M

**Valor da Liquidação:** R\$ 3.462,00      (tres mil quatrocentos e \*\*sessenta e dois reali

S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.462,00

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\$ 3.462,00 (tres mil quatrocentos e \*\* sessenta e dois reais \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      01 de Fevereiro de 2016.