



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 007376/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 Dispensa por Just NÚMERO 45 SOLICITAÇÃO 3730/2016 PROC. COMPRA 182 EMISSÃO 02.09.16 02.09.16

VALOR ORÇADO 78.150,00 SALDO ANTERIOR 40.797,24 VALOR DO EMPENHO 2.860,00 SALDO ATUAL 37.937,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Conserto do aparelho de raios x, fixo marca PHILIPS modelo 500MA SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	2.860,00	2.860,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03593
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.860,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 22/09
CHEQUE Nº 03 280
BANCO 393
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO 02/09/16
LIQUIDAÇÃO
[Signature]
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: / / Nº _____ E/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 3585, emitido em 12/09/2016

Numero da Nota	3585
Data e Hora de Emissão	12/09/2016
Código de Verificação	CUJ4650R

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS Incrição Municipal: ISENT0
CPF/CNPJ.: 76.017.466/0001-61
Endereço: Rua Pastor Elias Abrahao 22, Nº: 000 - - CENTRO CEP: 83260-000 UF: PR
Município: MATINHOS
E-mail: secsaudecompras@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
UN	1.00	VALOR REFERENTE AO CONSERTO DO APAREHO DE RX FIXO MARCA PHILIPS MODELO 500MA -SEC MUN SUADE/H.N.S.N CONFORME CONTRATO N.094/2016, DISPENSA DE LICITACA O N. 045/2016-PMM, PROCESSO N. 182/2016-PMM CONFORME NOTA DE EMPENHO N. 007376/16	2860.00	2860.00

341 - ITAU
AG. 3835-6 CC. 21654-4
C/C 21654-4

VENCIMENTOS - 10/10/2016 R\$ 2860.00 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2860.00

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 IP J
0.00	2860.00	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: 010605 EMPENHO: 007376/16 Global

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: Dispensa por Jus 45

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.860,00 (dois mil oitocentos e sessenta reais) *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.860,00

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\$ 2.860,00 (dois mil oitocentos e sessenta reais) *****

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

Matinhos, 19 de Setembro de 2016.