

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005889/17 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 N° CONTA 3367

CREDOR 9461-CONEMED SERVICE - MANUTENCAO, COMERCIO E LOCA CPF/CNPJ 07.780.383/0001-07
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 23 FONE RIO DAS FLORES RJ

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 2313/2017 PROC. COMPRA 18 EMISSÃO 28.07.17 28.07.17

VALOR ORÇADO 235.875,00 SALDO ANTERIOR 164.714,21 VALOR DO EMPENHO 7.950,00 SALDO ATUAL 156.764,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	HR	Manutencao preventiva, corretiva, calibracao, analise de seguranca e ensaios de funcionalidade de equipamentos medicos hospitalares	75,00	3.750,00
1	30	HR	Manutencao preventiva, corretiva, calibracao, analise de seguranca e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontologicos. SEC.MUN.DE SAUDE	140,00	4.200,00

*Parcela NF. 1008 R\$997,50
Parcela NF. 1010 R\$4200,00*

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03370

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.950,00

CONFERENTE
DOMÊNIES JUNIOR
CRC/PR 17.134/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/11
CHEQUE Nº 93381 NF 1010
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 28/07/17
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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 4197/2017
SOL.EMPENHO2313/2017

Fornecedor: 5363 - CONEMED SERVICE - MANUTENÇÃO, COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 23 - ELIZABETH - CEP 27660-000 - RIO DAS FLORES - RJ
Fone/Fax: CNPJ: 07.780.383/0001-07

Processo:	18/2017 - Pregão nº 7 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3370 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E E
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos hospitalares e odontológicos.
Data Homologação	22/03/17

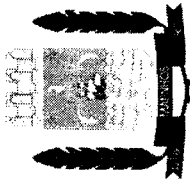
Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	50,00	HRS	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos médicos hospitalares.		75,00	3.750,00
3	1	30,00	HRS	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontológicos.		140,00	4.200,00
Valor Total R\$.....							7.950,00

Matinhos, 24/07/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

① 13,30 hrs (NF 1008-Parte)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 576/2017 ADM/

MATINHOS, 24 DE JULHO DE 2017.

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA. AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: CONEMED SERVICE - MANUTENÇÃO, COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 07.780.383/0001-01

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2017 - PMM.

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2017 - PMM

PROCESSO Nº 018/2017 - PM

FONTES - 303 - 497 - 495

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
01 Lote	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos médicos hospitalares		600	HORA S	600	550		50 H FONTE LIVRE 303		500	50 h	75,00	3.750,00
01													
01 Lote 02	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontológico		200	HORA S	200	180		30 H FONTE 497-495		150	30 h	140,00	4.200,00
												VALOR R\$	7.950,00


AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 24/07/17

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1010
	Data da emissão da nota 28/09/2017 13:54:49	
	Data do fato gerador 28/09/2017 13:54:49	
	Código de verificação KGRGOQTLA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CONEMED SERVICE - MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 07.780.383/0001-07 Inscrição municipal: 13450 Telefone: (24) 3342-0298
 Endereço: R MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 23 Bairro: BAIRRO ELIZABETH CEP: 27660-000
 Complemento: PARTE Celular:
 Município: Rio das Flores UF: RJ Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PMM
 CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO Número: 22 Bairro: CENTRO CEP: 83260-000
 Complemento:
 Município: Matinhos UF: PR
 E-mail: Telefone: (41) 3971-6120 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.200,00		Valor líquido = R\$ 4.200,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Matinhos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 208 de 21/12/2011. PROCON-RJ - Tel 151-Rua da Ajuda, 5 (sub solo) - Centro - Rio de Janeiro - CEP 20040-000CO. DECON ALERJ - Tel 0800 282 7060 - Rua 1º de Março, s/nº - Palácio Tiradentes 4º gabinete 409 - Centro - Rio de Janeiro - CEP 20070-000

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

EMPENHOS NºS. [REDACTED]

DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 564,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 176,82 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012658 **EMPENHO:** 005889/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03370
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9461 CONEMED SERVICE - MANUTENCAO, COMER **CNPJ/CPF:** 07.780.383/0001-07

Licitação: Registro de Prec 7 RIO DAS FLORES

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.200,00

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\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos ****reais*****

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

Matinhos, 22 de Novembro de 2017.

04/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:15:41

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005466000000

VALOR TOTAL:

4.200,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CONEMED SERVICE - MANUTENCAO,

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 3.352-0

CONTA : 00.013.004.798-1

=====

Nr. Autenticação: D.CCB.EDD.735.82F.BF9