

# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 000978/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA: 3614

CPEDOR: 9461-CONEMED SERVICE - MANUTENCAO, COMERCIO E LOCA CPF/CNPJ: 07.730.383/0001-07  
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 23 FONE: RIO DAS FLORES RJ

LICITACAO: Registro de Preço NUMERO: 7 SOLICITACAO: PROC. COMPRA: 18 EMISSAO: 19.02.18 19.02.18

VALOR ORÇADO: 464.184,92 SALDO ANTERIOR: 471.448,92 VALOR DO EMPENHO: 7.500,00 SALDO ATUAL: 463.948,92

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	HR	Manutencao preventiva, corretiva calibracao, analise de seguranca ensaios de funcionalidade de equipamentos medicos hospitalare Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiv de equipamentos hospitalares e odontologicos.	75,0000	7.500,00

CONTRATO: REDUZIDA: 03619  
FONTE DE RECURSOS: 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO: 7.500,00


<p>RESPOSTA</p> <p>ROSENDES JUNIOR CNPJ: 017.4360-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE FATO: 05/04</p> <p>CHEQUE Nº: 00 4 NF 1039</p> <p>3971</p> <p>TELEFONE</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 19/02/18</p> <p>LIQUIDACAO</p> <p>EMITENTE</p>
---	--

### RECIBO

DECLARO(A/MOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DO(A)MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EMPRESA: \_\_\_\_\_ NOME/CPF: \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NF. 1039 R\$ 2.625,00

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1039
	Data da emissão da nota 19/03/2018 15:54:33	
	Data do fato gerador 19/03/2018 15:54:33	
	Código de verificação X45YOKDKQ	

**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  
 E-mail: Site:

**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 EM EQUIPAMENTO MÉDICOS	75,0000	35,0000	2.625,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.625,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 2.625,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.625,00</b>			


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.  
 EMPENHO Nº 978/18  
 ORDENS DE SERVIÇOS Nºs: 130, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146 e 147  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 353,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,51 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade

6174-3



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002752 EMPENHO: 000978/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03619  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 7

**Objeto da Despesa:** MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 2.625,00 (dois mil seiscentos e quarenta e cinco reais\*)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 2.625,00**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 2.625,00 (dois mil seiscentos e quarenta e cinco reais\*)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 02 de Abril de 2018.