

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
DOC. 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE	
CPREDOR 9461-CONEMED SERVICE - MANUTENCAO, COMERCIO E LOCA	Nº CONTA 3614
ENDERECO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 23	CPF/CNPJ 07.730.383/0001-07
LICITACAO Registro de Preço	CIDADE RIO DAS FLORES RJ
NUMERO 7	EMISSAO 19.02.18
SOLICITACAO	19.02.18
PROC. COMPRA 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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	HR	Manutencao preventiva, corretiva, calibracao, analise de seguranca, ensaios de funcionalidade de equipamentos medicos hospitalares. Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiva de equipamentos hospitalares e odontologicos.	75,0000	7.500,00

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


TESOUREIRO NOME MENDES JUNIOR CPF: 917.4390-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RIJY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 19/04	EMITIDO 19/02/18
CHEQUE Nº 035 NF 1034	LIQUIDACAO / /
BANCO 3972	EMITENTE

RECIBO
 O(S) CI(A)RO(S) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EMP. _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

NF. 1039 R\$ 2.625,00

NF. 1034 R\$ 4.050,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1034
	Data da emissão da nota 27/02/2018 16:28:02	
	Data do fato gerador 27/02/2018 16:28:02	
	Código de verificação TMCNN5HAV	

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 EQUIPAMENTOS MÉDICOS	75,0000	54,0000	4.050,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.050,00								

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\$ 4.050,00			Valor líquido = R\$ 4.050,00		


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.
 EMPENHO Nº 000978/18
 ORDENS DE SERVIÇOS NºS: 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121 e 122 -
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 544,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 170,50 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

6174-3
 certa =



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003150 **EMPENHO:** 000978/18 **Ordinario**

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
Licitação: Registro de Prec 7 RIO DAS FLORES

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.050,00 (quatro mil e cinquenta ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 50,00

369 SERVICIO 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\$ 4.050,00 (quatro mil e cinquenta ***reais*****

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

Matinhos, 12 de Abril de 2018.