

# 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  
002227/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.50.30 SERVICOS E PROC. EM SAUDE Nº CONTA 3221

CREADOR 9770-FOLHA LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICO LTD CPF/CNPJ 18.391.513/0001-36  
ENDEREÇO Alam.Cel Elysis Pereira 780 Est FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Inexigibilidade NÚMERO 1 SOLICITAÇÃO 814/2018 PROC. COMPRA 28 EMISSÃO 03.04.18 02.04.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.013.451,26 VALOR DO EMPENHO 5.400,00 SALDO ATUAL 1.008.051,26

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Confeccao de proteses dentarias totais mandibulares/maxilares, proteses parciais removiveis mandibulares/maxilares, confecionadas em resina acrilica, dentes nacionais c/dureza superficial que confira resistencia ao desgaste quimico e atrito mastigatorio c/variedade de tons e tamanhos compativeis a indicacao clinica, estabilidade cor e brilho que mantenha a longevidade estetica e funcional das proteses dentarias.	5400,0000	5.400,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05491

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.400,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Albertina Maria Deretti</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRO/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Ruy Hauer Reichert</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 19/04</p> <p>CHEQUE Nº 03 99</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 03/04/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Assinatura]</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: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

2018-4-5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e Nº 65

<b>FOLHA LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICO LTDA - ME</b> CNPJ: 18.391.513/0001-36 ALAMEDA Coronel Elyseo Pereira, 780 CEP: 83206-000 - Bairro: ESTRADINHA Município: PARANAGUA - PR Celular: (41) 96603749 Email: escopacontabilidade@hotmail.com Insc. Municipal: 62685	Número da NFS-e <b>65</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0177450014890666</b>	
	Data Emissão <b>05/04/2018</b>	Hora Emissão <b>11:19:13</b>

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>	CPF/CNPJ <b>76.017.466/0001-61</b>	
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO</b>	Número <b>22</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	Cidade - Estado <b>MATINHOS - PR</b>

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Val. Trib.	Dedução	Val. ISSRF
414	7745	2,81%	TI	5.400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: 30 PRÓTESES ODONTOLÓGICAS REF. EMPENHO 2227/2018 - 01/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
5.400,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>5.400,00</b>	<b>5.400,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 716/05

414 - Próteses sob encomenda

Legenda do local da prestação do serviço

7745 - PARANAGUA - PR

Outras informações

TI - Tributação integralmente.

**emp = 2227/18.**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Não gera direito a crédito fiscal de IP

(414) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 339/2016 de 09/01/2016

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2018.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA - DFT

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 726,30 (13,45%), Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Municipais R\$ 216,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei

303

JA 156-0



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003111 EMPENHO: 002227/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS E PROC. EM SAUDE DE 05491  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 9770 FOLHA LABORATORIO DE PROTESE ODONTO **CNPJ/CPF:** 18.391.513/0001-36  
 Paranagua

**Licitação:** Inexigibilidade 1

**Objeto da Despesa:** SERVICOS E PROC. EM SAUDE DE M OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO:** 00,00

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\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 11 de Abril de 2018.