



**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  
005117/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.05.08 Serviços de Dosimetria Nº CONTA 3590

CREDOR 20-PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTECAO S/S LTD CPF/CNPJ 87.389.086/0001-74  
ENDEREÇO Rua: Rui Barbosa-Edf.Michalski FONE (51)3287-3515 CACHOEIRINHA RS

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1904/2018 PROC. COMPRA 163 EMISSÃO 20.07.18 20.07.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 167.696,78 VALOR DO EMPENHO 1.716,00 SALDO ATUAL 165.980,78

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ME	Contratacao de empresa para test de dosimetria pessoal, com fornecimento de 9 dosímetros, sendo 8 usuarios+1 padrao por me durante 12 meses, incluso nos valores a taxa de expedicao mensal. SEC.MUN.DE SAUDE  2o.TERMO ADITIVO DO CONTRATO: 082/2016	143,0000	1.716,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04987

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.716,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORD/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 00 254NF  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/07/18  
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 DE CACHOEIRINHA  
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA  
NOTAFISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe



Número da Nota

201822941

Data e Hora de Emissão

26/07/2018 10:55:22

Código de Verificação

45433889

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74

Inscrição Municipal: 136317

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO - VILA JARDIM AMÉRICA

CEP: 94.920-510

Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

E-mail: nfse@prorad.com.br

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE MATINHOS

Cod. Client: Ent. H829

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61

Inscrição Municipal:

Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Inscrição Estadual: ISENTA

Município/UF: MATINHOS / PR

CEP: 83.260-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/07/2018 a 14/07/2019

Quantidade de dosímetros contratados: 11 dosímetro(s)

Parcela 1 de 1

Empenho: 005117/18

**Depósito Banco do Brasil Ag. 0010-8 CC 9911-2**  
**Realizar pagamento até: 15/08/2018**

CNAE Fiscal: 8640202

Item da Lista de Serviço: 4.02

Natureza da Operação: 62

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

**VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)**

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor líquido da Nota
R\$ 1.716,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 20,59	R\$ 0,00 (=)	R\$ 1.695,41

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 1.716,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 1.716,00	(x) 2,50 % (=)	R\$ 42,90

**OBSERVAÇÕES**

CONFORME LEI N° 13.137/2015

Retenções: PIS/PASEP: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 IR: R\$20,59 CSLL: R\$0,00

TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI N° 12.741/2012: R\$266,67 (15,54%)

FONTE: IBPT - www.ibpt.org.br

Fonte 303

Alexandre Brina S. Aliany

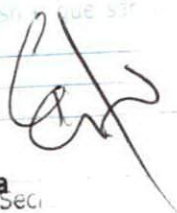
Atesto que os: ( ) Materiais  Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram adquiridos  
em perfeitas condições de uso e que são de propriedade

De interesse do órgão:  
Em: 20/03/18

  
Assinatura do Sec.  
**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os: ( ) Materiais  Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram adquiridos  
em perfeitas condições de uso e que são de propriedade

De interesse do órgão:  
Em: 20/8/18

  
Assinatura do Sec.  
**Carlos Alberto P. Teixeira**  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: ( ) Materiais  Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram adquiridos  
em perfeitas condições de uso e que são de propriedade

De interesse do órgão:  
Em: 08/18

  
Assinatura do Sec.  
**Kamile Anacleto Mesquita**





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008507 EMPENHO: 005117/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 Serviços de Dosimetria 04987  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 20 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTEC CNPJ/CPF: 87.389.086/0001-74  
 CACHOEIRINHA

Licitação: Dispensa por Jus 41

Objeto da Despesa: Serviços de Dosimetria OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
 Valor da Liquidação: R\$ 1.716,00 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 20,59

Total das Retenções:  
 20,59  
**VALOR LIQUIDO: 695,41**

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\$ 1.716,00 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

20,59  
 Matinhos, 23 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:46:29

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**30/08/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**003361000000**

**VALOR TOTAL:**

**1.695,41**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO P**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 0.010-8**

**CONTA : 00.000.009.911-2**

=====