

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
009768/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE	
Nº CONTA 3590	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 7	SOLICITAÇÃO 4081/2017	PROC. COMPRA 18	EMISSÃO 30.11.17	30.11.17
--------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 220.000,00	SALDO ANTERIOR 20.895,85	VALOR DO EMPENHO 3.750,00	SALDO ATUAL 17.145,85
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	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	3.750,00

CONTRATO	REDUZIDA 03593
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 3.750,00
--	---------------------------

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/02</p> <p>CHEQUE Nº 05 18</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 30/11/17</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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7367/2017
SOL.EMPENHO4081/2017

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:	3593 - 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
Valor Total R\$.....							3.750,00

Matinhos, 28/11/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1022
Data da emissão da nota	14/12/2017 16:19:15
Data do fato gerador	14/12/2017 16:19:15
Código de verificação	JGJKD390Z

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 Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO Número: 22 Bairro: CENTRO CEP: 83260-000
 Complemento:
 Município: Matinhos UF: PR
 E-mail: Telephone: (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	14,0000	1.050,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

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\$ 1.050,00		Valor líquido = R\$ 1.050,00			

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 9768/17

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 44,20 (4,21%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

Fonte livre. 303-

Qc. ~~1856.0~~

18/56.0

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1023					
	Data da emissão da nota 15/12/2017 11:19:59						
	Data do fato gerador 15/12/2017 11:19:59						
	Código de verificação LZH7R7FCT						
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 Inscrição estadual: 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	36,0000	2.700,0000	x =			
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.700,00				
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\$ 2.700,00			Valor líquido = R\$ 2.700,00				
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				 Verificar autenticidade			
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. ORDENS DE SERVIÇOS NºS: 73, 74, 75, 76, 78, 79 e 80 EMPENHO Nº 9768/17 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3353 - C/C.: 13004798-1 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 363,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 113,67 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

ce. 18156.0.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014700 **EMPENHO:** 009768/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
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\$ 1.050,00 (um mil e cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 050,00

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\$ 1.050,00 (um mil e cinquenta reais**

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014701 **EMPENHO:** 009768/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
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\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.700,00

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\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos ****reais*****

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2017.

14/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

9:17:06

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:

08/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000204000000

VALOR TOTAL:

3.750,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CONEMED SERVICE - MANUTENCAO,

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 3.352-0

CONTA : 00.013.004.798-1

=====

Nr. Autenticação: A.493.7BE.1FD.6A6.2B0