

# 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: 009769/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.301.0113.2.050.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA: 3400

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

LICITAÇÃO: Registro de Preço NUMERO: 7 SOLICITAÇÃO: 4082/2017 PROC. COMPRA: 18 EMISSÃO: 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO: 78.050,00 SALDO ANTERIOR: 16.890,09 VALOR DO EMPENHO: 8.400,00 SALDO ATUAL: 8.490,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	HR	Manutencao preventiva, corretiva calibracao, analise de seguranca ensaios de funcionalidade de equipamentos odontologicos. Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiv de equipamentos hospitalares e odontologicos.	140,0000	8.400,00

CONTRATO: REDUZIDA 03402

FONTE DE RECURSO: 495-SHS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO: 8.400,00

CONFERENTE:   
VALDECI MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

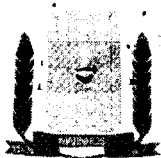
TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 08/02/18  
CHEQUE Nº: 005 NF 1024 e 1025  
BANCO: 3974  
TESOUREIRO:

EMITIDO: 30/11/17  
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 \_\_\_\_\_

NF. 1024 R\$ 4.374,00  
NF-1025 R\$ 3.724,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7369/2017  
SOL.EMPENHO4082/2017

**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

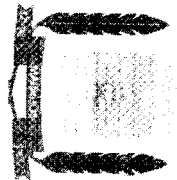
<b>Processo:</b>	18/2017 - Pregão nº 7 / 2017
<b>Órgão Solicitante:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Dotação Orçamentária:</b>	3402 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E E
<b>Condição de Pagamento:</b>	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
<b>Local de Entrega:</b>	
<b>Objeto:</b>	Contratação de empresa para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos hospitalares e odontológicos.
<b>Data Homologação</b>	22/03/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
3	1	60,00	HRS	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontológicos.		140,00	8.400,00
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>8.400,00</b>

Matinhos, 28/11/2017

  
\_\_\_\_\_  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº888/2017 ADM/

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

MATINHOS, 22 DE NOVEMBRO DE 2017.

EMPRESA: CONEMED SERVICE - MANUTENÇÃO, COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS  
CNPJ: 07.780.383/0001-01  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2017 - PMM.  
PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2017 - PMM  
PROCESSO Nº 018/2017 - PM

FONTE - 495

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA SECRETARIA P	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
01	Manutenção preventiva, corretiva, calibração, análise de segurança e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontológicos.		200	HRS	200	186	0	60		126		140,00	7.560,00
												Valor R\$	7.560,00

DEAIR ALVES DE CAMARGO  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 22/11/17

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1024
Data da emissão da nota 15/12/2017 13:33:45	
Data do fato gerador 15/12/2017 13:33:45	
Código de verificação 5NPZCSXHX	

**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 ODONTOLÓGICOS	140,0000	31,3000	4.382,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.382,00								

**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\$ 4.382,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.382,00</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.  
 ORDENS DE SERVIÇOS N°S: 39, 45, 51, 52, 55, e 57.  
 EMPENHO N°: 9769/17  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 589,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 184,48 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

ce, 12524.5



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1025
Data da emissão da nota 15/12/2017 14:01:52	
Data do fato gerador 15/12/2017 14:01:52	
Código de verificação WENP0TQAP	

**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  
 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 ODONTOLÓGICOS.	140,0000	26,6000	3.724,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.724,00								

**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\$ 3.724,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 3.724,00</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.  
 ORDENS DE SERVIÇOS NºS: 53, 83, 84 e 85  
 EMPENHO Nº: 9769/17  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 500,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,78 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CR - 12524.5 -



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014703      **EMPENHO:** 009769/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03402  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**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\$ 3.724,00 (tres mil setecentos e \*\*\*vinte e quatro reais

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.724,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 3.724,00 (tres mil setecentos e \*\*\*vinte e quatro reais \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 15 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:** 014702      **EMPENHO:** 009769/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03402  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**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\$ 4.382,00 (quatro mil trezentos e \*\*\*oitenta e dois reais

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 4.382,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 4.382,00 (quatro mil trezentos e \*\*\*oitenta e dois reais \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 15 de Dezembro de 2017.

14/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

9:31:31

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

08/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000205000000

VALOR TOTAL:

8.106,00

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

CLIENTE: CONEMED SERVICE - MANUTENCAO,

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 3.352-0

CONTA : 00.013.004.798-1

=====

Nr. Autenticação: A.EA8.3DC.754.649.4FC