

**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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
001826/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA 3590

CREDOR 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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 757/2018 PROC. COMPRA 18 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 204.134,41 VALOR DO EMPENHO 6.300,00 SALDO ATUAL 197.834,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	84	HR	Manutencao preventiva, corretiva calibracao, analise de seguranca ensaios de funcionalidade de equipamentos medicos hospitalare SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.  FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0	75,0000	6.300,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03593

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.300,00

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CNPJ 036286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24/05/18  
CHEQUE Nº 03 137 Parc NF 1037  
BANCO 3930


ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/03/18  
LIQUIDAÇÃO / /

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: / / NOME/CPF ASSINATURA

NF. 1042 R\$ 3.675,00

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> Nota Fiscal de Serviço Eletronica NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1037
	Data da emissão da nota 05/03/2018 16:04:21	
	Data do fato gerador 05/03/2018 16:04:21	
	Código de verificação UBH7IW1RV	

**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 Celular:  
 E-mail: Telefone: (41) 3971-6120

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS	75,0000	46,0000	3.450,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.450,00								

**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\$ 3.450,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 3.450,00</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.  
 EMPENHO  
 ORDENS DE SERVIÇOS NºS: 123, 124, 125, 127, 128, 129, 131, 134, 135 e 136  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 464,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,24 (4,21%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

303 / 38156 - 0 = Emp = 3826 / 18 = R\$ 2625,00  
 369 / 6174 - 9 = Emp = 978 / 18 = R\$ 825,00



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004571      **EMPENHO:** 001826/18      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 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\$ 2.625,00 (dois mil seiscentos e \*\*\*\*vinte e cinco reais\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO:** 2.625,00

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\$ 2.625,00 (dois mil seiscentos e \*\*\*\*vinte e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      17      de Maio      de 2018.