

# 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  
010421/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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	
Nº CONTA 3397	
CREDOR 9461-CONEMED SERVICE - MANUTENCAO, COMERCIO E LOCA	CPF/CNPJ 07.780.383/0001-07
ENDERECO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 23	FONE RIO DAS FLORES RJ
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 7
SOLICITAÇÃO 4253/2017	PROC. COMPRA 18
EMISSÃO 29.12.17	31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00	SALDO ANTERIOR 90.795,28	VALOR DO EMPENHO 7.000,00	SALDO ATUAL 83.795,28
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	HR	Manutencao preventiva, corretiva calibracao, analise de segurancia ensaios de funcionalidade de equipamentos odontologicos. Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiv de equipamentos hospitalares e odontologicos.	140,0000	7.000,00

CONTRATO	REDUZIDA 05299
FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadua	TOTAL LÍQUIDO 7.000,00


CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/103118 CHEQUE Nº 306 NF 1032 BANCO 4058 TESOUREIRO	EMITIDO 29/12/17 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. 1032 R\$ 1.820,00

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>                  Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1032
	Data da emissão da nota 21/02/2018 16:17:02	
	Data do fato gerador 21/02/2018 16:17:02	
	Código de verificação 6L4YQSOYH	

**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	13,0000	1.820,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.820,00								

**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\$ 1.820,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.820,00</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**

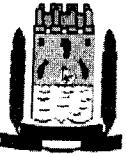
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Matinhos  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 208 de 21/12/2011. PROCON-RJ - Tel 151-Rua da Ajuda, 5 (sub solo) - Centro - Rio de Janeiro - CEP 20040-000CO. DECON ALERJ - 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 Nº 10421/17  
 ORDENS DE SERVIÇOS NºS: 103 E 104  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 244,79 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,62 (4,21%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fonte: NFS

35-3



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001434      **EMPENHO:** 010421/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.17.00      00000  
**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 M  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.820,00 (um mil oitocentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.820,00**

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

**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 ~~820,00~~ <sup>1.820,00</sup> (um mil oitocentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Fevereiro      de 2018.