

**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  
009499/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.16.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE Nº CONTA 5550

CREADOR 10081-TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIES METALICA CPF/CNPJ 07.223.584/0001-03  
ENDEREÇO RUA PROFESSOR FRANCISCO RIBEIRO FONE ARAUCARIA PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 38 SOLICITAÇÃO 3503/2018 PROC. COMPRA 226 EMISSÃO 14.12.18 14.12.18

VALOR ORÇADO 218.033,20 SALDO ANTERIOR 29.941,28 VALOR DO EMPENHO 26.774,00 SALDO ATUAL 3.167,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Fornecimento e instalacao: PISO EPOXI NA MATERNIDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES. Trata-se de projeto e instalacao de revestimento autonivelante resina epoxi, para adequacao de acordo com as especificacoes da ANVISA. Todos os materiais a serem empregados na obra deverao ser comprovadamente de boa qualidade e satisfazer rigorosamente as especificacoes constantes nas normas PETROBRAS N-1338 e ABNT - NBR 14050. De acordo com Memorial Descritivo. 1o TERMO ADITIVO	26774,0000	26.774,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05686  
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 26.774,00

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

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/02/19  
CHEQUE Nº OF 049 NF 28  
BANCO 4547

EMITIDO 14/12/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO 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

ofício 149



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

**SOL.EMPENHO3503/2018**

**Fornecedor:** 6311 - TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFÍCIES METÁLICAS LTDA - EPP  
**Endereço:** RUA PROFESSOR FRANCISCO RIBEIRO , 385 - BIRIGUI – CEP 83707-660 - ARAUCARIA - PR  
**Fone/Fax:** **CNPJ:** 07.223.584/0001-03

<b>Processo:</b>	226/2018 - Dispensa por Justificativa nº 38 / 2018
<b>Órgão Solicitante:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Dotação Orçamentária:</b>	5686 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS RESERVA 3605
<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 INSTALAÇÃO COM FORNECIMENTO DE MATERIAL, DE PISO PARA A MATERNIDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES.
<b>Data Homologação</b>	31/10/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	1,00	SVÇ	Fornecimento e Instalação: PISO EPÓXI NA MATERNIDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES. Trata-se de projeto de instalação de revestimento autonivelante resina epóxi, para adequação de acordo com as especificações determinadas pela ANVISA. Todos os materiais a serem empregados na obra deverão ser comprovadamente de boa qualidade e satisfazer rigorosamente as especificações constantes nas normas PETROBRÁS N-1338 e ABNT-NBR 14050. De acordo com Memorial Descritivo.1º TERMO ADITIVO		26.774,00	26.774,00
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>26.774,00</b>

Matinhos, 14/12/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 14 / 12 / 18

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nrº 290/2018

DATA

MATINHOS, 14 DE DEZEMBRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

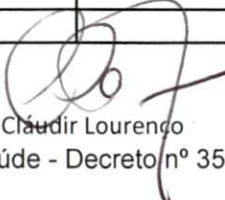
SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA INSTALAÇÃO DE PISO DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: TRAENSMETRA TRATAMENTO DE SUPERFICIES METALICAS LTDA  
CNPJ: 07.223.584/0001-03  
CONTRATO 093/2018  
DISPENSA DE LICITAÇÃO 038/2018  
PROCESSO: 226/2018  
INICIO 05/12/2018  
VIGENCIA 30/01/2019

FONTE DE RECURSO: 496 RESERVA 3605 - R\$ 26.774,00

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARI	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	PRIMER RU NA ALA DA ANTIGA MATERNIDADE	26	GL	26	1	0	26	30 DIAS	0	0	R\$ 497,50	R\$ 12.935,00
2	PRIMER RU NAS SALAS DO CENTRO CIRÚRGICO	4	GL	4	1	0	4	30 DIAS	0	0	R\$ 497,50	R\$ 1.990,00
3	PRIMER RU NO RESTANTE DA MATERNIDADE	14	GL	14	1	0	14	30 DIAS	0	0	R\$ 497,50	R\$ 6.965,00
4	AUTONIVELANTE CONDUTIVO	11	GL	11	1	0	11	30 DIAS	0	0	R\$ 444,00	R\$ 4.884,00
											Total	R\$ 26.774,00

  
Solicitante  
**Darlene A. De Freitas**  
Decreto nº 504/2017

  
Cláudir Lourenço  
Secretario de saúde - Decreto nº 355/2018  
  
Cláudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

AUTORIZO  
Cumpridas as Formalidades Legais  
Data 14/12/18

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

**TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFÍCIES**

CNPJ: 07.223.584/0001-03

Rua PROFESSOR FRANCISCO RIBEIRO, 385

CEP: 83707-660 - Bairro: CIAR

Município: ARAUCÁRIA - PR

Telefone: (41) 36431312 Celular: (41) 999790924

Email: traensme@traensme.com.br

Insc. Municipal: 1170705

Número da NFS-e  
**28**Situação  
**Emitido****Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série E1****ESTADO DO PARANÁ****MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

**0174350000206588**

Data Emissão

**28/01/2019**

Hora Emissão

**13:46:06****TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO

Razão Social

MUNICIPIO DE MATINHOS

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

Endereço

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO

Número

22

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

83260-000

Cidade - Estado

MATINHOS - PR

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>702</b>	7963	5.00 %	TIRF	26.774,00	0,00	1.338,70

**Descrição do Serviço:** Item 01 - Fornecimento e instalação de Piso Epóxi na Maternidade do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
26.774,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	1.338,70	0,00	<b>26.774,00</b>	<b>25.435,30</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Informações Complementares:

Faturamento:

Contrato: 093/2018

Empenho: 9499/18

Depósito Banco Bradesco Agência 5749-5 C/C 033276-3.

Vencimento: 08/02/2019

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplenagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço

7963 - MATINHOS - PR

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1039/2017 de .

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.601,10 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 843,38 (3.15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Atesto que os: ( ) materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 29/10/19

Assinatura do Secretário

Patricia Biff  
Engenharia Civil  
CREA-SC - 160552/D

Atesto que os: ( ) materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 29/10/19

Assinatura do Secretário

Alexandre Panceri  
Engenheiro Civil  
CREA-PR - 160586/D

Atesto que os: ( ) materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 30/10/19

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001240 EMPENHO: 009499/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.16.00 00000  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10081 TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIE CNPJ/CPF: 07.223.584/0001-03  
 Licitação: Dispensa por Jus 38 ARAUCARIA

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE B  
 Valor da Liquidação: R\$ 26.774,00 (vinte e seis mil \*\*\*\*\*setecentos e setenta e \*\*\*\*\*quatro reais\*\*\*\*\*  
 Retenções: ISS 1.338,70

Total das Retenções: 1.338,70  
**VALOR LIQUIDO: 25.435,30**

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 26.774,00 (vinte e seis mil \*\*\*\*\*setecentos e setenta e \*\*\*\*\*quatro reais\*\*\*\*\*

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

1.338,70  
 Matinhos, 14 de Fevereiro de 2019.