



# 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  
003637/17 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 3367

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1535/2017 PROC. COMPRA 18 EMISSÃO 16.05.17 16.05.17

VALOR ORÇADO 385.875,00 SALDO ANTERIOR 352.821,81 VALOR DO EMPENHO 2.800,00 SALDO ATUAL 350.021,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	HR	Manutencao preventiva, corretiva, calibracao, analise de seguranca e ensaios de funcionalidade de equipamentos odontologicos. SEC.MUN.DE SAUDE  NF. 998 18 2.520,00	140,00	2.800,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03370  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.800,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2  TESOUREIRA DATA DE PAGTO 03/08 CHEQUE Nº 03243 NF 998 BANCO 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  EMITIDO 16/05/17 LIQUIDAÇÃO 11
--	---

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLORES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e

Número do RPS	Número da nota 998
Data da emissão da nota 14/07/2017 15:38:49	
Data do fato gerador 14/07/2017 15:38:49	
Código de verificação PY3TGJWCWX	

## 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 EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS	2.520,0000	1,0000	2.520,0000	x =	

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.520,00								

## 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\$ 2.520,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.520,00</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 20040-000. 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 N° 3637/17.

DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER S/A - AG.: 3352 - C/C.: 13004798-1  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 338,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,09 (4,21%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007715      **EMPENHO:** 003637/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03370  
**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\$** 2.520,00      (dois mil quinhentos e \*\*\*\*vinte reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.520,00

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\$2.520,00 (dois mil quinhentos e \*\*\*\*vinte reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      27      de Julho      de 2017.