



**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: 005835/17 Global Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.302.0113.2.055.3390.39.05.08 Servicos de Dosimetria Nº CONTA: 3590

CREDOR: 20-PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTECAO S/S LTD CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74  
ENDEREÇO: Rua: Rui Barbosa-Edf.Michalski FONE: (51)3287-3515 CIDADE: CACHOEIRINHA RS

LICITAÇÃO: Dispensa por Just NÚMERO: 41 SOLICITAÇÃO: 2292/2017 PROC. COMPRA: 163 EMISSÃO: 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO: 200.000,00 SALDO ANTERIOR: 32.407,40 VALOR DO EMPENHO: 1.796,52 SALDO ATUAL: 30.610,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ME	Contratacao de empresa para testes de dosimetria pessoal, com fornecimento de 9 dosímetros, sendo 8 usuarios+1 padrao por mes, durante 12 meses, incluso nos valores a taxa de expedicao mensal. SEC.MUN.DE SAUDE  TERMO ADITIVO  DNF. 23417 N 598,84	149,71	1.796,52

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 04987

FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 1.796,52

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PROFESSOR JÚNIOR CRCPR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO: 31/08</p> <p>CHEQUE Nº: 000 280 NCF 23417</p> <p>BANCO: 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO: 26/07/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO: / /</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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



PREFEITURA DE CACHOEIRINHA  
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA  
NOTAFISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota

201723417

Data e Hora de Emissão

15/08/2017 11:39:26

Código de Verificação

38549472

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO - VILA JARDIM AMÉRICA

Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

Inscrição Municipal: 136317

CEP: 94.920-510

E-mail: nfse@prorad.com.br

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE MATINHOS

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61

Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS / PR

Cod. Client: Ent. H829

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: ISENTA

CEP: 83.260-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/07/2017 a 14/07/2018

Quantidade de dosímetros contratados: 11 dosimetro(s)

Parcela 2 de 3

Empenho: 005835/17

**Depósito Banco do Brasil Ag. 0010-8 CC 9911-2**  
**Realizar pagamento até: 15/09/2017**

CNAE Fiscal: 8640202

Item da Lista de Serviço: 4.02

Natureza da Operação: 62

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

**VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)**

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor líquido da Nota
R\$ 598,84	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00 (=)	R\$ 598,84

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Aliquota	Valor do ISS
R\$ 598,84	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) R\$ 598,84	(x) 2,50 % (=)	R\$ 14,97

**OBSERVAÇÕES**

CONFORME LEI N° 13.137/2015

Retenções: PIS/PASEP: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 IR: R\$0,00 CSLL: R\$0,00

TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI N° 12.741/2012: R\$93,06 (15,54%)

FONTE: IBPT - www.ibpt.org.br



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 008876      **EMPENHO:** 005835/17      Global

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 39.00.00      Serviços de Dosimetria      04987  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 20 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIO PROTEC      **CNPJ/CPF:** 87.389.086/0001-74  
 CACHOEIRINHA

**Licitação:**      Dispensa por Jus 41

**Objeto da Despesa:**      Serviços de Dosimetria      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$      598,84      (quinhentos e noventa e \*\*\*oito reais e oitenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      598,84

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\$ 598,84 (quinhentos e noventa e \*\*\*oito reais e oitenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      25      de Agosto      de 2017.