

# 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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

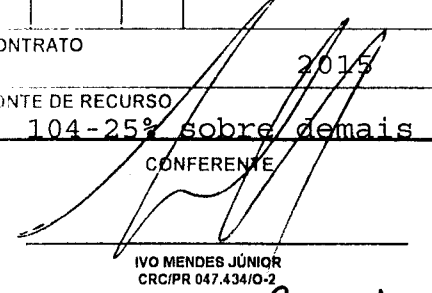


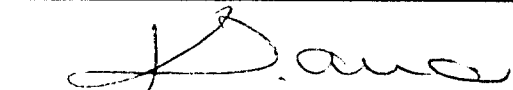
## NOTA DE EMPENHO

|   |   |
|---|---|
| Nº do Empenho/Tipo<br>001884/16 EstimativaOrcamentario          |   |
| ORGÃO<br>8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES                    | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 Gabinete do Secretario |
| DOT. 12.361.0108.2.024.3390.39.05.07 Servicos Psicoeducacionais |   |
| Nº CONTA 1476   |   |
| CREADOR<br>8450-ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME                   | CPF/CNPJ<br>18.691.912/0001-12                    |
| ENDEREÇO<br>Av. Republica do Paraguay 421                       | FONE (41) 9797-1604                               |
| CIDADE MATINHOS PR  |   |
| licitação<br>Pregao Presencial                                  | NÚMERO<br>18                                      |
| SOLICITAÇÃO<br>863/2016   | PROC. COMPRA<br>27                                |
| EMISSÃO<br>08.03.16 08.03.16                                    |   |

|                            |                              |                               |                           |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>735.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>584.963,26 | VALOR DO EMPENHO<br>39.000,00 | SALDO ATUAL<br>545.963,26 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|



| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 120    | SV    | Contratacao de empresa especializada para realizacao de avaliacoes psicoeducacionais em alunos da Rede Municipal de ensino.<br>SEC.MU. EDUCACAO<br><br>TERMO ADITIVO DO CONTRATO:19/2015<br><br>NF 030 R\$ 2.240,00<br><br>NF 034 R\$ 2.240,00 | 325,00         | 39.000,00   |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| CONTRATO<br>2015   | REDUZIDA<br>01478          |
| FONTE DE RECURSO<br>104-25% sobre demais impostos vinculados a | TOTAL LÍQUIDO<br>39.000,00 |

|  |   |
|--|---|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA    |   |
| DATA DE PAGTO 14/04  |   |
| CHEQUE Nº 03 74 NF 34  |   |
| BANCO 0910   |   |
| TESOUREIRO   | EMITENTE<br>  |

|   |            |
|---|------------|
| 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 |

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <b>ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME</b><br>RUA DA FONTE (MATINHOS), 521 - Telefone: 0<br>CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: Matinhos - PR<br>E-mail: INSTITUTO.PSICO@HOTMAIL.COM<br>Fone: 0 |  |
|  | CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>18.691.912/0001-12      *****      41678   | Número da NFS-e<br><b>201600000000034</b>  |

|                                       |
|---------------------------------------|
| Código Verificador<br><b>da8ba9a8</b> |
|---------------------------------------|

|  |                |                         |                        |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b><br>Secretaria Municipal de Finanças<br>Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/ | Dt. de Emissão | Natureza da Operação    | Tributado no Município |
|  | 04/04/2016     | Tributação no município | Matinhos/PR            |

| TOMADOR DO SERVIÇO  |                     |                    |           | Município de Prestação do Serviço |  |  |  |
|---|---------------------|--------------------|-----------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social<br>Prefeitura Municipal de Matinhos           |                     |                    |           | Matinhos/PR                       |  |  |  |
| Endereço<br>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0 |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| Cidade  | UF                  | Fone               | CPF       |                                   |  |  |  |
| Matinhos  | PR                  | 0                  | 83260-000 |                                   |  |  |  |
| Bairro  |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| CENTRO  |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| CNPJ / CPF  | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual |           |                                   |  |  |  |
| 76.017.466/0001-61  | 41398               | *****              |           |                                   |  |  |  |
| E-mail  |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| tributos@matinhos.pr.gov.br                                       |                     |                    |           |                                   |  |  |  |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO     |                     |                              |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social<br>***** | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
| E-mail<br>*****              |                     |                              |
| Fone<br>*****                |                     |                              |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| Referente a 14(quatorze) consultas com neuropediatra. | 2.240,00    | 2,0000 | 44,80         | Não    |
| <i>Emp. 1884/16</i>                                   |             |        |               |        |

|                                 |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço               |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| 04.01 - Medicina e biomedicina. |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| CIDE                            | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IOF                  | IPI                     | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| *****                           | *****                  | *****                     | *****                 | *****                | *****                   | *****     | *****                |
| Base Cálculo ISSQN Próprio      | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 2.240,00                        | 44,80                  | 0,00                      | 0,00                  | 44,80                | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e            | 2.240,00               | Valor Líquido da NFS-e    | 2.240,00              |                      |                         |           |                      |

Informações Adicionais:  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 44,80; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 44,80. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Consulta realizada em 04/04/2016 às 09:48:12.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000034da8ba9a818691912000112



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003513      **EMPENHO:** 001884/16      Estimativa

**Orgão:** 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 123610108 2 024 339 39.00.00      Servicos Psicoeducacionais      01478  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DA EDUCACAO

**Credor:** 8450 ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME      **CNPJ/CPF:** 18.691.912/0001-12  
**Licitação:** Pregao Presencia 18      MATINHOS

**Objeto da Despesa:**      Servicos Psicoeducacionais      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$**      2.240,00      (dois mil duzentos e \*\*\*\*\*quarenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**      \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.240,00

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

**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\$2.240,00 (dois mil duzentos e \*\*\*\*\* quarenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      07      de Abril      de 2016.