

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

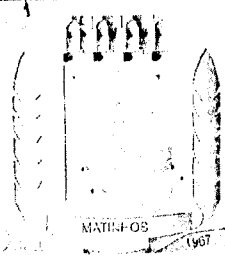
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

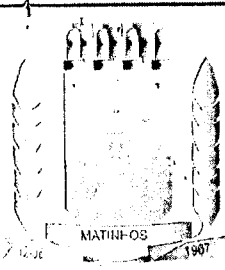
CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

		Nº do Empenho/Tipo 000330/16 Ordinario Orcamentario			
ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99		DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221			
CREDOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnost		CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61			
ENDEREÇO Avenida Paulo VI 320 Perdizes		FONE (41) 3203-3340			
LICITAÇÃO Pregao Presencial		NÚMERO 130	SOLICITAÇÃO 250/2016		
		PROC. COMPRA 216	EMISSÃO 19.01.16		
		VENCIMENTO 21.01.16			
VALOR ORÇADO 2.100.000,00		SALDO ANTERIOR 1.723.823,18	VALOR DO EMPENHO 40.182,00		
		SALDO ATUAL 1.683.641,18			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5550	SV	Contratacao de empresa especializada para realizacao de exames cardiologicos (telecardiograma) para gerenciamento de Cardiodiagnostico, disponivel 24 horas por dia, 365 dias por ano, inclusive domingos e feriados. Com emissao de laudos em ate 30 minutos onde devera ser fornecido em forma de comodato 04(quatro) aparelhos gravadores, com capacidade de execucao de ECG em 8 ou 12 derivacoes. Contratacao de empresa	7,24	40.182,00
CONTRATO				REDUZIDA	
FONTE DE RECURSO 309				TOTAL LÍQUIDO	
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2			ORDENADOR DA DESPESA Eduardo Antonio Dalmora		
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 11-08-16 CHEQUE Nº OB 240 BANCO 3933			EMITENTE		
TESOUREIRO			EMITIDO LIQUIDAÇÃO		
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 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000330/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3221

CREDOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnóstico CFF/CNPJ 73.193.211/0001-61  
ENDEREÇO Avenida Paulo VI 320 Perdizes FONE (41) 3203-3340 CIDADE São Paulo SP

LICITAÇÃO Pregão Presencial NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 250/2016 PROC. COMPRA 216 EMISSÃO 19.01.16 VENCIMENTO 21.01.16

VALOR ORÇADO 2.100.000,00 SALDO ANTERIOR 1.723.823,18 VALOR DO EMPENHO 40.182,00 SALDO ATUAL 1.683.641,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			especializada em prestação de serviços de eletrocardiograma com emissão de laudo		

CONTRATO REDUZIDA 03249

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 40.182,00

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 19,01,16  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001268/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE  
 DOT. Nº CONTA 01540

CREDOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ  
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 09.08.16 09.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-392.689,22	70,59	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF REFERENTE AO EMPENHO 330/201 <i>73.193.211/0001-61</i>	70,59	70,59

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO *303* TOTAL GERAL 70,59

CONFERENTE <i>[Signature]</i>	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i>	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

TESOURARIA CHEQUE Nº <u>10-08-16</u>	EMITIDO <u>09/08/16</u>	ASSINATURA <i>[Signature]</i>
BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO <i>[Signature]</i>		

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 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001267/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ  
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

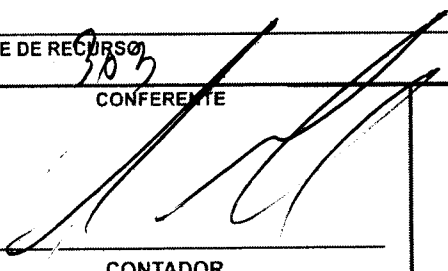
LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Não se Aplica 09.08.16 09.08.16


VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -6.103,81 VALOR DO EMPENHO 94,12 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS REFERENTE AO EMPENHO 330/2016  73 193.2 11/0001-61	94,12	94,12

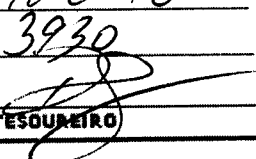
LOCAL DE ENTREGA

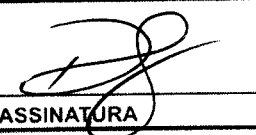
FONTE DE RECURSO 203 TOTAL GERAL 94,12

CONFERENTE  CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA   
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

LIQUIDAÇÃO DATA 11 ASSINATURA

TESOURARIA CHEQUE Nº 100816 BANCO 3930 TESOUREIRO 

EMITIDO 09/08/16 ASSINATURA 

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20160803u73193211000161

Número da Nota  
**00049240**  
 Data e Hora de Emissão  
**03/08/2016 13:35:50**  
 Código de Verificação  
**GPCT-9ZNW**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**  
 Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**  
 Endereço: **AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
 CPF/CNPJ: **76.017.466/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **Rua PASTOR ELIAS ABRAAO 22, - - CENTRO - CEP: 83260-000**  
 Município: **Matinhos** UF: **PR** E-mail: **financas@matinhos.pr.gov.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS DE ELETROCARDIOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO  
 CONTRATO Nº 125/2015-PMM  
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 130/2015  
 PROCESSO Nº 216/2015  
 REF JULHO/2016  
 VENC. 20/08/2016  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 1250-5  
 C/C 34582-2  
 COD IDENTIFICADOR 4099

(Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )  
 8,30% R\$ 390,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.706,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	70,59	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.706,00	2,00%	94,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2016;



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20160803u73193211000161

Número da Nota  
**00048569**  
 Data e Hora de Emissão  
**05/07/2016 11:29:02**  
 Código de Verificação  
**KRTY-J9AP**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**  
 Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**  
 Endereço: **AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
 CPF/CNPJ: **76.017.466/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **Rua PASTOR ELIAS ABRAAO 22, - - CENTRO - CEP: 83260-000**  
 Município: **Matinhos** UF: **PR** E-mail: **financas@matinhos.pr.gov.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS DE ELETROCARDIOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO  
 CONTRATO Nº 125/2015-PMM  
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 130/2015  
 PROCESSO Nº 216/2015  
 REF JUNHO/2016  
 VENC. 20/07/2016  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 1250-5  
 C/C 34582-2  
 COD IDENTIFICADOR 4099

(Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )  
 8,30% R\$ 390,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.706,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	70,59	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.706,00	2,00%	94,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2016;



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009220 EMPENHO: 000330/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8936 Televida Centro Especializado de Te **CNPJ/CPF:** 73.193.211/0001-61  
 Sao Paulo

**Licitação:** Pregao Presencia 130

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

**Valor da Liquidação: R\$** 4.706,00 (quatro mil setecentos e **\*\*seis reais\*\*\*\*\***

\*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 94,12  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 70,59

**Total das Retenções:** 164,71

**VALOR LIQUIDO:** 4.541,29

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 - Correção 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\$ 4.706,00 (quatro mil setecentos e **\*\*seis reais\*\*\*\*\***

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

164,71

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001270/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE  
 DOT. Nº CONTA 01540

CREDOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ  
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDAD MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 09.08.16 09.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-392.759,81	70,59	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF REFERENTE AO EMPENHO 330/201	70,59	70,59

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 70,59

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA <u>  /  /  </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

TESOURARIA  
 CHEQUE Nº 10-08-16

BANCO 3930  
 TESOUREIRO   
 EMITIDO 09/08/16  
 ASSINATURA

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 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001269/16 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

CREADOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ  
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

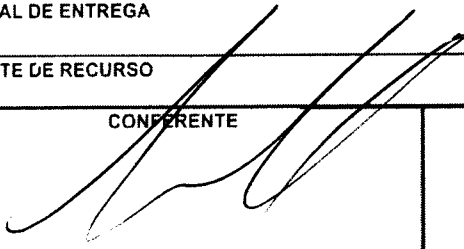
LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 09.08.16 09.08.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -6.197,93 VALOR DO EMPENHO 94,12 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS REFERENTE AO EMPENHO 330/2016	94,12	94,12

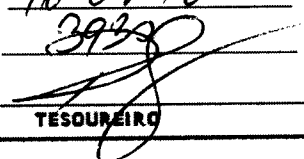
LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 94,12

CONFERENTE   
 CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

LIQUIDAÇÃO  
 DATA   /  /    
 ASSINATURA

TESOURARIA  
 CHEQUE Nº 10-08-16  
 BANCO 393  
 TESOUREIRO 

EMITIDO 09/08/16  
 ASSINATURA 

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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009214 EMPENHO: 000330/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8936 Televida Centro Especializado de Te **CNPJ/CPF:** 73.193.211/0001-61  
 Sao Paulo

**Licitação:** Pregao Presencia 130

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

**Valor da Liquidação: R\$** 4.706,00 (quatro mil setecentos e \*\*seis reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

**Retenções:**

ISS	94,12
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	70,59

**Total das Retenções:** 164,71

**VALOR LIQUIDO:** 4.541,29

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\$4.706,00 (quatro mil setecentos e \*\*seis reais\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 09 de Agosto 164,71 de 2016.