

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

ORGÃO: 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: 8488-TULIO E LIBERATO LTDA
ENDEFEÇO AV MARINGA 187A CENTRO
FONE 91952711
CPF/CNPJ: 19.360.610/0001-24
CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Inexigibilidade
NÚMERO: 21
SOLICITAÇÃO: 251/2016
PROC. COMPRA: 249
EMISSÃO: 21.01.16
VENCIMENTO: 27.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.100.000,00	1.332.175,75	350.000,00	982.175,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Valor estimado para credenciamento de laboratorio de analises clinicas para prestacao de servicos de exames laboratoriais com base de precos da tabela SUS, com plantao 24 horas por dia. Demais condicoes conforme anexo da Secretaria de Saude. Credenciamento de laboratorio de analises clinicas. <i>NF 029 R\$ 17.290,46</i> <i>NF 030 R\$ 17.144,69</i> <i>NF 031 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 032 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 033 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 034 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 035 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 036 R\$ 17.000,00</i> <i>NF 037 R\$ 17.000,00</i>	350.000,00	350.000,00


CONTRATO: REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)
TOTAL LIQUIDO: 350.000,00

CONFERENTE <i>[Assinatura]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Assinatura]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 11-08-16 CHEQUE Nº: 05239 BANCO: 3930	EMITENTE <i>[Assinatura]</i>
TESOUREIRO <i>[Assinatura]</i>	EMITIDO 21, 01, 16 LIQUIDAÇÃO 1/1/16

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: 1/1/16
NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

TULIO E LIBERATO LTDA - ME AVN MARINGA, 187 - Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24 ***** 41711		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000037</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01/08/2016</td> <td style="text-align: center;">7eec4691</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	01/08/2016	7eec4691
Data do Serviço	Código Verificador					
01/08/2016	7eec4691					

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/08/2016	Tributação no município	Matinhos/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 07/2016, conforme empenho nº 417/2016	33.114,21	2,0000	662,28	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 33.114,21	Valor do ISSQN Próprio 662,28	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 662,28	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		33.114,21		Valor Liquidado da NFS-e		33.114,21	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 662,28; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 662,28.

Consulta realizada em 01/08/2016 às 17:47:56.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2016000000000377eec469119360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009202 EMPENHO: 000417/16 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: 8488 TULIO E LIBERATO LTDA **CNPJ/CPF:** 19.360.610/0001-24
 MATINHOS

Licitação: Inexigibilidade 21

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 33.114,21 (trinta e tres mil cento e quatorze reais e ***
 vinte e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 33.114,21

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\$ 33.114,21 (trinta e tres mil cento e quatorze reais e ***vinte e um centavos*****

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.