

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
 000126/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO
 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

DOT.
 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Nº CONTA 01540

CPF/CNPJ

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CEN FONE

CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

04.02.16

04.02.16

VALOR ORÇADO

0,00

SALDO ANTERIOR

-45.386,16

VALOR DO EMPENHO

583,20

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 7005/15 irrf nf 511	583,20	583,20

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

583,20

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA / /

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

ASSINATURA

CHEQUE Nº 55.00

BANCO 3930

EMITIDO 04/02/16

TESOUREIRO

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

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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
511
Data e Hora de Emissão
01/02/2016 12:54:02
Código de Verificação
NXJQX70K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME
CPF / CNPJ: 04.540.459/0001-39 **Inscrição Municipal:** 04 01 0452094-8
Endereço: AV.VISCONDE DE GUARAPUAVA, 000020 - BAIRRO: ALTO DA RUA XV **Tel.:** 41 - 32051063
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** CARMEN@COLACOCONTADORES.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAÃO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000
Município: Matinhos **UF:** PR **Email:** ronie40@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA
LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES
NÚMERO DO EMPENHO: 7005/2015

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 38.296,80

IR - R\$ 583,20

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$38.880,00

Código da Atividade

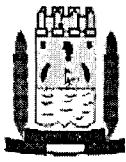
04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	38.880,00	4,00	1.555,20	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000638 EMPENHO: 007005/15 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7656 SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 04.540.459/0001-39
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 38.880,00 (trinta e oito mil *****oitocentos e oitenta
 reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 583,20

Total das Retenções: 583,20

VALOR LIQUIDO: 38.296,80

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\$ 38.880,00 (trinta e oito mil *****oitocentos e oitenta reais*****

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

583,20

Matinhos, 04 de Fevereiro de 2016.