

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

008079/15 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 DEMAIS DESPESAS C/SERV.MEDI Nº CONTA 2675

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	130	3582/2015	216	28.10.15	28.10.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000.000,00	89.377,93	4.706,00	84.671,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	650	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. SEC.MUN.SAUDE NF. 44094 28/10/15	7,24	4.706,00

CONTRATO 2015	REDUZIDA 02701
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 4.706,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/01 CHEQUE Nº BANCO 3930	EMITIDO 28,10,15 LIQUIDAÇÃO
TESOUREIRO	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

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



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

47.152.0

Nº do Empenho/Tipo
001249/15 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

DOT. 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 10.12.15 10.12.15

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 372,30 VALOR DO EMPENHO 18,82 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ISS-Ref.ao empenho:8079/15 (Televida Centro Especiali zado de Telefiagnostico Ltda) 73.193211/0001-61 SO P 1	18,82	18,82

LOCAL DE ENTREGA



FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 18,82

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº <u>de cc 1</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u>11</u> ASSINATURA ASSINATURA
EMITIDO <u>10/12/15</u>		

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 20151210u73193211000161	Número da Nota 00044094			
	Data e Hora de Emissão 10/12/2015 15:20:07			
	Código de Verificação B9FF-XEXF			
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 COMEMISSÃO DE LAUDO CONTRATO N° 125/2015-PMM PREGÃO PRESENCIAL N° 130/2015 PROCESSO N° 216/2015 PROPORCIONAL (25 A 30 DE NOVEMBRO/15) VENC 20/12/2015 (Lei n° 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) PIS0,65% R\$ 6,12 COFINS3,00% R\$ 28,24 ISS2,00% R\$ 18,82				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 941,22				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14,12	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	941,22	2,00%	18,82	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: 10/01/2016;				



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011339 **EMPENHO:** 008079/15 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS DESPESAS C/SERV.MEDIC 02701
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

Licitação: Pregao Presencia 130

Objeto da Despesa: DEMAIS DESPESAS C/SERV.MEDICO- OUTROS SERV. DE TERCEIROS - P
Valor da Liquidação: R\$ 941,22 (novecentos e quarenta e **um reais e vinte e *
dois centavos***

Retenções: ISS 18,82

Total das Retenções: 18,82
VALOR LIQUIDO: 922,40

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\$ 941,22 (novecentos e quarenta e **um reais e vinte e **dois centavos*****

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

18,82

Matinhos, 16 de Dezembro de 2015.