

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

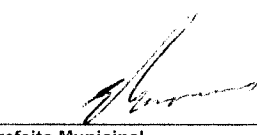
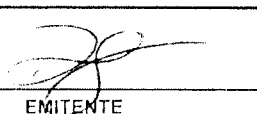
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

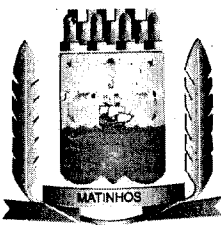
CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

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		000417/16 Ordinário Orcamentario	
ORÇÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99		DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI	
Nº CONTA 3221			
EMPENHO		CPF/CNPJ	
8488-TULIO E LIBERATO LTDA		19.360.610/0001-24	
RUEPEÇO AV MARINGA 187A CENTRO		CIDADE MATINHOS PR	
FONE 91952711			
EMISSÃO		VENCIMENTO	
21.01.16		27.01.16	
SOLICITAÇÃO		PROC. COMPRA	
251/2016		249	
NÚMERO			
21			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR	
2.100.000,00		1.332.175,75	
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
350.000,00		982.175,75	
QUANT.		UNID.	
1		1 SV	
ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	
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.		350.000,00	
		VALOR TOTAL	
		350.000,00	
CONTRATO		REDUZIDA	
		03249	
FONTE DE RECURSO		TOTAL LÍQUIDO	
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)		350.000,00	
CONFERENTE		ORDENADOR DA DESPESA	
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2			
TESOURARIA		Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	
DATA DE PAGTO 14/07		EMITIDO 21,01,16	
CIEQUE Nº 003 193 NF 036		LIQUIDAÇÃO / /	
BANCO 3930		EMITENTE	
TESOUREIRO			
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
001057/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
Nº CONTA 01540

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 06.07.16 06.07.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -408.985,54 VALOR DO EMPENHO 518,55 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 417/16 nf 036 irrf	518,55	518,55


S - 105
R - 1

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 518,55

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
CONTADOR		DATA <u> / / </u>
TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
CHEQUE Nº <u> 05.00 </u>	EMITIDO <u> 06/07/16 </u>	ASSINATURA
BANCO <u> 3930 </u>		
TESOUREIRO		

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-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;">201600000000036</h2>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">01/07/2016</h3> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <h3 style="text-align: center;">1f2f8f95</h3> </div>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">01/07/2016</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h3>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos	<h2 style="font-size: 1.5em;">Matinhos/PR</h2>
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0	
Cidade UF Fone CEP 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 *****	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 06/2016, conforme empenho nº 417/2016 IR Retido: R\$ 518,55.	34.570,60	2,0000	691,41	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
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		
34.570,60	691,41	0,00	0,00	691,41	0,00		
Valor Total da NFS-e 34.570,60		Valor Líquido da NFS-e 34.052,05					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 691,41; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 691,41.							

Emp. 417/16

Consulta realizada em 01/07/2016 às 17:57:24.

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



2016000000000361f2f8f9519360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007568 **EMPENHO:** 000417/16 **Ordinario**

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\$ 34.570,60 (trinta e quatro mil *****quinhetos e setenta
 *****reais e sessenta centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 518,55

Total das Retenções: 518,55

VALOR LIQUIDO: 34.052,05

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\$ 34.570,60 (trinta e quatro mil *****quinhetos e setenta *****reais e sessenta centavos*****

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

Matinhos, 06 de Julho 518,55 de 2016.