

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 Ordinario 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 DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221

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

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

VALOR ORÇADO 2.100.000,00 SALDO ANTERIOR 1.332.175,75 VALOR DO EMPENHO 350.000,00 SALDO ATUAL 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. | 350.000,00 | 350.000,00 |
| | | | NF 026 R\$ 18.200,05 | NF. 032 | R\$ 36.371,87 |
| | | | NF 027 R\$ 19.290,16 | NF. 033 | R\$ 34.889,01 |
| | | | NF 028 R\$ 18.144,64 | ⇒ NF. 035 | R\$ 34.605,28 |
| | | | NF 029 R\$ 1.002,66 | | |
| | | | NF 030 R\$ 28.008,63 | | |

CONTRATO REDUZIDA 03249
 FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 350.000,00

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 16/06
 CHEQUE Nº 03 163 NF 35
 BANCO 3930

TESOUREIRO

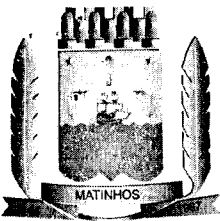
ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 21, 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: 1/1 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
000839/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 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 Dispensa por Limi NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 13.06.16 VENCIMENTO 13.06.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -331.697,69 VALOR DO EMPENHO 519,08 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | emp 417/16 irrf nf 35 S-4 P-1 | 519,08 | 519,08 |

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 519,08


| | | |
|--|--|---|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <i>015-cc</i></p> <p>BANCO <i>3930</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>1306/16</u></p> | <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u> / /</u></p> <p>ASSINATURA</p> <p>ASSINATURA</p> |
|--|--|---|

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;">201600000000035</h2> | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">31/05/2016</h2> | Código Verificador <h2 style="text-align: center;">75a7d3b0</h2> |
|---|--|---|--|---|

| | | | |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
| 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 |
| | 31/05/2016 | 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 | 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 05/2016, conforme empenho nº 417/2016 IR Retido: R\$ 519,08. | 34.605,28 | 2,0000 | 692,11 | 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 | | |
| 34.605,28 | 692,11 | 0,00 | 0,00 | 692,11 | 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | | Valor Líquido da NFS-e | | | | | |
| 34.605,28 | | 34.086,20 | | | | | |
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 692,11; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 692,11. | | | | | | | |

Consulta realizada em 31/05/2016 às 18:32:03.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2016000000003575a7d3b019360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006554 **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\$ 34.605,28 (trinta e quatro mil *****seiscentos e cinco r
 eais e vinte e oito centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 519,08

Total das Retenções: 519,08

VALOR LIQUIDO: 34.086,20

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\$ 34.605,28 (trinta e quatro mil *****seiscentos e cinco reais e vinte e oito centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Junho 519,08 de 2016.