

# 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  
000330/16 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 DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA: 3221

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

LICITAÇÃO: Pregão Presencial	NÚMERO: 130	SOLICITAÇÃO: 250/2016	PROC. COMPRA: 216	EMIÇÃO: 19.01.16	VENCIMENTO: 21.01.16
------------------------------	-------------	-----------------------	-------------------	------------------	----------------------

VALOR ORÇADO: 2.100.000,00	SALDO ANTERIOR: 1.723.823,18	VALOR DO EMPENHO: 40.182,00	SALDO ATUAL: 1.683.641,18
----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5550	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. Contratacao de empresa	7,24	40.182,00

NF. 47900 R\$ 4.706,00

CONTRATO	REDUZIDA
FORTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

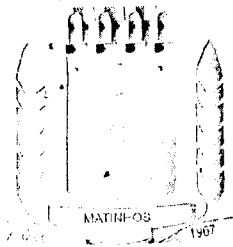
<p style="text-align: center;">CONFERENTE</p> <p style="text-align: center;">IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2</p> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO: 30/06</p> <p>CHEQUE Nº: 00175 NF47900</p> <p>BANCO: 3930</p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p>	<p style="text-align: center;">ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;">Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p style="text-align: center;">EMITENTE</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:    /   /    \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# 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  
000330/16 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 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDIC Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 250/2016 PROC. COMPRA 216 EMISSÃO 19.01.16 VENCIMENTO 21.01.16

VALOR ORÇADO 2.100.000,00 SALDO ANTERIOR 1.723.823,18 VALOR DO EMPENHO 40.182,00 SALDO ATUAL 1.683.641,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			especializada em prestacao de servicos de eletrocardiograma com emissao de laudo		

CONTRATO REDUZIDA 03249  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 40.182,00

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  <b>TESOURARIA</b>  DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____  <b>TESOUREIRO</b>	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>   Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  EMITIDO 19, 01, 16  LIQUIDAÇÃO ____/____/____  <b>EMITENTE</b>
---	--

**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 Abraão, 27 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## EMPENHO EXTRA

47 152-0

Nº do Empenho/Tipo  
000882/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA 01540

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 23.06.16 23.06.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -333.290,81 VALOR DO EMPENHO 70,59 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 330 nf 47900 irrf  S-3 P-1	70,59	70,59

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 70,59

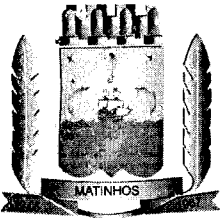
CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA
----------------------------	---	--

TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  des. cc  </u> BANCO <u>  3930  </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>  2306/16  </u> 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



# 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: 3971-0006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## EMPENHO EXTRA

97.152-0

Nº do Empenho/Tipo  
000881/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

DOT. CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ  
ENDERECO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTR FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 23.06.16 23.06.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -645,69 VALOR DO EMPENHO 94,12 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 330 nf 47900 iss	94,12	94,12

S-2  
P-1

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 94,12



<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>CONTADOR</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>  /  /  </u></p> <p>ASSINATURA</p>
---	---	---

<p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u>  des. ce  </u></p> <p>BANCO <u>  3930  </u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  2306/16  </u></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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20160603u73193211000161	Número da Nota <b>00047900</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/06/2016 11:41:18</b>			
	Código de Verificação <b>EJG2-IKKV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>73.193.211/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>2.220.071-1</b> Nome/Razão Social: <b>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP</b> Endereço: <b>AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> CPF/CNPJ: <b>76.017.466/0001-61</b> Endereço: <b>Rua PASTOR ELIAS ABRAAO 22, - - CENTRO - CEP: 83260-000</b> Município: <b>Matinhos</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>financas@matinhos.pr.gov.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
MATINHOS SERVIÇOS PRESTADOS DE ELETROCARDIOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO CONTRATO N° 125/2015-PMM PREGÃO PRESENCIAL N° 130/2015 PROCESSO N° 216/2015 REF MAIO/2016 VENC. 20/06/2016 BANCO DO BRASIL AG 1250-5 C/C 34582-2 COD IDENTIFICADOR 4099  (Lei n° 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR ) 8,30% R\$ 390,60				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.706,00 ✓</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	<b>70,59</b>	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móv congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>4.706,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>94,12</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2016;				



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006947 **EMPENHO:** 000330/16 **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:** 8936 Televida Centro Especialiazdo de Te **CNPJ/CPF:** 73.193.211/0001-61  
 Sao Paulo

**Licitação:** Pregao Presencia 130

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.706,00 (quatro mil setecentos e \*\*seis reais\*\*\*)

\*\*\*\*\*  
**Retenções:** ISS 94,12  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 70,59

**Total das Retenções:**

164,71

**VALOR LIQUIDO:** 4.541,29

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\$4.706,00 (quatro mil setecentos e \*\*seis reais\*\*\*)

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

Matinhos, 23 de Junho 164,71 de 2016.