

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

ORGAO 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

CREADOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnosto 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
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

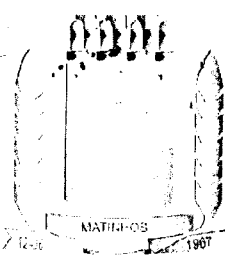
NF. 46904 R\$ 4.706,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 19/05
CHEQUE Nº 03 135 NF 46904
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITENTE
EMITIDO
LIQUIDAÇÃO

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 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

ORÇAO 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. MEDI Nº CONTA 3221

CREADOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnost 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 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-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 40.182,00

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO 19,01,16
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: ____/____/____ 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
000612/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
DOT. N° CONTA 01540

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -394.464,72 VALOR DO EMPENHO 70,59 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 330/16 nf 46904 irrf 73 193.211/0001-61 S-2 P-1	70,59	70,59

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 70,59

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE N° <u> 5 </u> <u> cc </u>	EMITIDO <u> 11/05/16 </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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00046904

Data e Hora de Emissão

03/05/2016 13:02:47

Código de Verificação

CLKM-ZUVN

20160504073193211000161

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 COM EMISSÃO DE LAUDO

CONTRATO N° 125/2015 - PMM

PREGÃO PRESENCIAL N° 130/2015

PROCESSO N° 216/2015

REF ABRIL/2016

VENC. 20/05/2016

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)

PIS0,65% R\$ 30,59

COFINS3,00% R\$ 141,18

ISS2,00% R\$ 94,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.706,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	70,59	-	-	-

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.706,00	2,00%	94,12	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 n° 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2016;



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005120 EMPENHO: 000330/16 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: 8936 Televida Centro Especializado 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: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 70,59

Total das Retenções: 70,59
VALOR LIQUIDO: 4.635,41

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, 11 de Maio 70,59 de 2016.