

# 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						
ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221					
CRÉDOR 8488-TULIO E LIBERATO LTDA ENDEREÇO AV MARINGA 187A CENTRO		CPF/CNPJ 19.360.610/0001-24				
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

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. <i>NF 001 R\$ 17.000,46</i> <i>NF 002 R\$ 17.000,46</i> <i>NF 003 R\$ 17.000,46</i> <i>NF 030 R\$ 28.008,63</i>	350.000,00	350.000,00

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

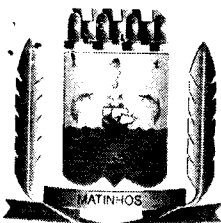
CONFERENTE <i>[Assinatura]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Assinatura]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA <i>[Assinatura]</i> DATA DE PAGTO <i>17/03</i> CHEQUE Nº <i>03 56 NP</i> BANCO <i>3930 30</i> TESOUREIRO	EMITIDO <i>21, 01, 16</i> LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i> EMITENTE <i>[Assinatura]</i>

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 \_\_\_\_\_ 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

## EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
000330/16 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE  
DOT. N° 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 NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 11.03.16 11.03.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -82.130,62 VALOR DO EMPENHO 420,12 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF IRRF EMPENHO 417	420,12	420,12

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 420,12

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA <u>11/11</u> 
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA


CHEQUE Nº 015.00  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 11/03/16  
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: 11/11  
NOME/CPF ASSINATURA

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>TULIO E LIBERATO LTDA - ME</b> AVY 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;">20160000000030</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/03/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">8d2f7c17</h2>
--	--	--	--	---

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a>	Dt. de Emissão 03/03/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	------------------------------	---	---------------------------------------

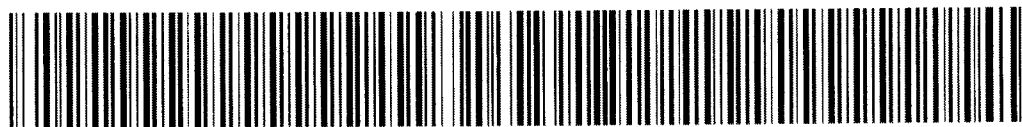
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone 0	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual *****					
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 02/2016, conforme empenho nº 417/2016 IR Retido: R\$ 420,12.	28.008,63	2,0000	560,17	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 28.008,63	Valor do ISSQN Próprio 560,17	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 560,17	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 28.008,63				Valor Líquido da NFS-e 27.588,51			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 560,17; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 560,17.							

Consulta realizada em 03/03/2016 às 17:52:34.  
Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000308d2f7c1719360610000124



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002252      **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\$**      28.008,63      (vinte e oito mil e oito \*\*reais e sessenta e \*\*  
 \*\*tres centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:**      IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      420,12

**Total das Retenções:**      420,12  
**VALOR LIQUIDO:**      27.588,51

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\$ 28.008,63 (vinte e oito mil e oito \*\*reais e sessenta e \*\*tres centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      11      de Marco      420,12      de 2016.