

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

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

CREADOR 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\$ 38.334,25	NF 032 R\$ 36.371,87	
			NF 027 R\$ 19.250,16	NF 033 R\$ 34.530,31	
			NF 028 R\$ 18.146,64	NF 034 R\$ 31.570,30	
			NF 029 R\$ 1.000,00	NF 036 R\$ 34.520,60	
			NF 030 R\$ 28.000,63	NF 037 R\$ 33.117,21	

CONTRATO REDUZIDA 03249

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 350.000,00

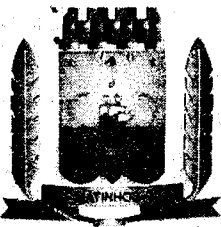
<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 15/09</p> <p>CHEQUE Nº 00 277 NF 038</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 21,01,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>EMITENTE</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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA

-DNF. 038 R\$ 40.192,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.280-000
 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
 001474/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 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
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT. FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 14.09.16 VENCIMENTO 14.09.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -512.760,18 VALOR DO EMPENHO 602,88 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 417 nf 38 irrf	602,88	602,88


LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 602,88

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº <u>001,00</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO <u>14/09/16</u>	LIQUIDAÇÃO DATA <u>1/1</u> ASSINATURA 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: 1/1 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 201600000000038 <hr/> Data do Serviço Código Verificador 05/09/2016 3d2ca074
--	---

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 05/09/2016	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 *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 08/2016, conforme empenho nº [REDACTED] IR Retido: R\$ 602,88.	40.192,12	2,0000	803,84	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 40.192,12	Valor do ISSQN Próprio 803,84	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 803,84	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		40.192,12		Valor Líquido da NFS-e		39.589,24	

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 803,84; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
Total: R\$ 803,84.

Consulta realizada em 05/09/2016 às 11:58:18.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000038d2ca07419360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010434 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\$ 40.192,12 (quarenta mil cento e *****noventa e dois reais e **doze centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 602,88

Total das Retenções:

602,88

VALOR LIQUIDO: 39.589,24

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\$ 40.192,12 (quarenta mil cento e *****noventa e dois reais e **doze centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

602,88

Matinhos, 14 de Setembro de 2016.