

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000355/17 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. MEDIC N° 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 161/2017 PROC. COMPRA 249 EMISSÃO 09.01.17 09.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 1.457.382,16 VALOR DO EMPENHO 450.000,00 SALDO ATUAL 1.007.382,16

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.	450.000,00	450.000,00
			NF 046 R\$ 28.459,78		
			NF 047 R\$ 33.023,12		
			NF 048 R\$ 2.803,10		
			NF 049 R\$ 41.474,39		

CONTRATO REDUZIDA 03249

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 450.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 03 120 NF 49 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 09/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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

41.211-0

Nº do Empenho/Tipo
000711/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO: 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: MATINHOS PR
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 06.04.17 VENCIMENTO: 06.04.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -246.482,14 VALOR DO EMPENHO: 622,12 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 355 nf 49 irrf	622,12	622,12

S-9
P-1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 622,12

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	DATA: 1/1
CONTADOR	EMITIDO: 06/04/17	ASSINATURA
TESOURARIA		
CHEQUE Nº: 245.00		
BANCO: 3930		
TESOUKEIRO		

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

GUIA.....: 8530/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

Nº 187

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 4 06/05/2017	622,12	,00	,00	0,00	622,12

seiscentos e vinte e dois reais e doze centavos

622,12

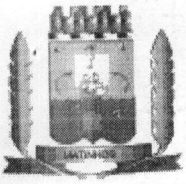
DATA DE EMISSÃO...:07/04/2017

DATA DE VALIDADE...:08/05/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81620000006-4 22122632201-6 70508000000-7 00085300979-3





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 8530/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

Nº 187

COMPLEMENTO.....:

BARRIO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO- 001 4 06/05/2017	622,12	,00	,00	0,00	622,12

seiscentos e vinte e dois reais e doze centavos

622,12

DATA DE EMISSÃO...:07/04/2017

DATA DE VALIDADE...:08/05/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

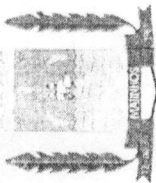
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.20
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====
Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81620000006-4 22122632201-6
705080000000-7 00085300979-3
Data do pagamento 12/04/2017
Valor Total 622,12
=====

DOCUMENTO: 041204
AUTENTICACAO SISBB: 1.EAB.663.6EC.554.CEO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 015/2017

MATINHOS, 05 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENÇA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CNPJ: 19.360.610/0001-24

CONTRATO: 148/2013- PMM

PROCESSO : 249/2013

PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 021/2013 -

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Prestação de serviços de coleta, realização e distribuição de exames de análises clínicas constantes neste edital, para o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e UBS (Unidades Básicas de Saúde)				450.000,00	450.000,00	0	450.000,00	12 MESES				450.000,00
												VALOR R\$	450.000,00

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 05/01/2017


Estrela S. A. Hassan
Diretor Geral Sec. Saúde

Ruy Hauer Reisner

Estrela S. A. Hassan
Diretor Geral Sec. Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MATINHOS - PARANÁ

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;">201700000000049</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/04/2017</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">7a7487f3</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 03/04/2017	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 *****	
E-mail *****		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 03/2017 conforme empenho nº 355/2017 IR Retido: R\$ 622,12.	41.474,39	2,0000	829,49	Não

Código do Serviço
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

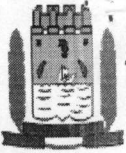
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 41.474,39	Valor do ISSQN Próprio 829,49	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 829,49	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
41.474,39		40.852,27					

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 829,49; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 829,49.

Consulta realizada em 03/04/2017 às 13:32:21.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000000497a7487f319360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003122 **EMPENHO:** 000355/17 **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: 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\$ 41.474,39 (quarenta e um mil *****quatrocentos e seten
 ta e ***quatro reais e trinta e nove centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 622,12

Total das Retenções:

622,12

VALOR LIQUIDO: 40.852,27

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\$ 41.474,39 (quarenta e um mil ***** quatrocentos e setenta e ***quatro reais e trinta e nove centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

622,12

Matinhos, 06 de Abril de 2017.