

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
000604/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ESPORTES UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 Coordenacao Geral do Ensino Fundam
12.361.0108.2.029.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 1796

CRÉDOR 8450-ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME CPF/CNPJ 18.691.912/0001-12
Av. Republica do Paraguay 421 FONE (41) 9797-1604 MATINHOS PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 89 SOLICITAÇÃO 247/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 18.01.17 18.01.17

VALOR ORÇADO 1.238.396,77 SALDO ANTERIOR 872.508,25 VALOR DO EMPENHO 4.480,00 SALDO ATUAL 868.028,25

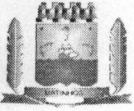
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	28	1	Contratacao de empresa especializada para realizacao de consultas neuropediatricas para aluno da Rede Municipal de Ensino. Sendo realizadas um numero de 14(quatorze) consultas mensais, totalizando 168 (cento e esessenta e oito) consultas no decorrer do contrato que tera sua duaracao de 1(um) ano.	160,00	4.480,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 01817
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 4.480,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/03 CHEQUE Nº 08 48 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO 18/01/17 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
ESTADO DO PARANÁ

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					247/2017
Modalidade:	Pregão: 089/2015 Processo: 148/2015 Contrato: 086/2015				
Requisitante:	Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte				
Fornecedor:	ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME				
Endereço:	Rua da Fonte, 1521 - Centro				
Cidade:	MATINHOS - PR – CEP 83260-000 -				
Fone:					
CNPJ:	18.691.912/0001-12				
Data da Homologação: 20/07/2016					
Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	28	SVÇ	Contratação de empresa especializada para realização de consultas neuropediatricas para alunos da Rede Municipal de Ensino. Sendo realizadas um número de 14 (quatorze) consultas mensais, totalizando 168 (cento e sessenta e oito) consultas no decorrer do contrato que terá sua duração de 01 (um) ano.	R\$ 160,00	R\$ 4.480,00
2					
3					
4					
5					
				TOTAL:	R\$ 4.480,00

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

W. Rivaldo

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Ofício Nr. 0143/2017 de 17/01/2017

Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS A SUA AUTORIZAÇÃO PARA EMPENHO DO TERMO ADITIVO DE CONSULTAS COM NEUROPIEDIATRA PARA ALUNOS DA REDE MUNICIPAL

EMPRESA: ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES-ME

CNPJ: 18.691.912/0001-12

ADITIVO: 086/2015

PREGÃO: 089/2015

PROCESSO: 148/2015

INÍCIO DO CONTRATO: 20/07/2015

VENCIMENTO DO CONTRATO: 20/07/2016

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO SECRETARIA	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Realização de consultas neuropediatricas para alunos da Rede Municipal de Ensino, conforme edital.	168	SVÇ	168	0	28	0	R\$ 160,00	R\$ 4.480,00
TOTAL GERAL R\$ 4.480,00									

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 17/01/2017

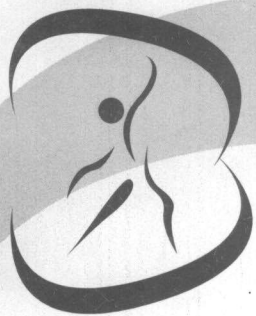
Tais Andressa Ingrid Spina Fabro

TAIS ANDRESSA INGRID SPINA FABRO
Diretora Geral da Educação

Ruy Hauer Reichert

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Decreto nº 124/2017



Corpo & Mente

FISIOTERAPIA & PSICOLOGIA

Matinhos, 18 de fevereiro de 2017.

A/C Secretaria Municipal da Educação

Venho por meio desta solicitar o pagamento da NFE - N°201700000000057, referente ao empenho n° 00604/17, no que se refere a (28) vinte e oito consultas com Neuropediatra, no valor total de R\$ 4.480,00 (Quatro mil quatrocentos e oitenta reais) conforme NFE anexada.

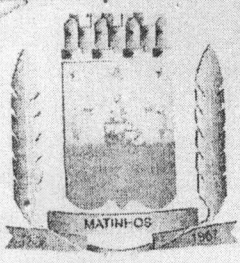
Zelayde F. Gomes
Atenciosamente,

Zelayde Figueiredo Gomes

Corpo & Mente | Fisioterapia & Psicologia

☎ 41 3473.4141 / 9959.2127 📞

Rua da Fonte, 521 | Centro
CEP 83.260-000 - Matinhos/PR



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 000604/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO: 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ESP. UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 Coordenacao Geral do Ensino Fundam
 12.361.0108.2.029.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC N° CONTA: 1796


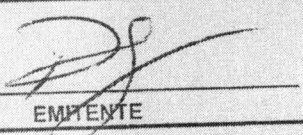
DOT.:
 CREDOR: 8450-ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME CPF/CNPJ: 18.691.912/0001-12
 Av. Republica do Paraguay 421 FONE: (41) 9797-1604 MATINHOS PR
 ENDEREÇO: CIDADE: MATINHOS

LICITAÇÃO: Pregao Presencial NÚMERO: 89 SOLICITAÇÃO: 247/2017 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 18.01.17 18.01.17

VALOR ORÇADO: 1.238.396,77 SALDO ANTERIOR: 872.508,25 VALOR DO EMPENHO: 4.480,00 SALDO ATUAL: 868.028,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	28	1	Contratacao de empresa especializada para realizacao de consultas neuropediatricas para aluno da Rede Municipal de Ensino. Sendo realizadas um numero de 14(quatorze) consultas mensais, totalizando 168 (cento e esessenta e oito) consultas no decorrer do contrato que tera sua duaracao de 1(um) ano.	160,00	4.480,00



CONTRATO: 2015 REDUZIDA: 01817
 FONTE DE RECURSO: 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO: 4.480,00

CONFERENTE _____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 18 / 01 / 17 LIQUIDAÇÃO ____ / ____ / ____  EMISSANTE
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 Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <p>ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME RUA DA FONTE (MATINHOS), 521 - Telefone: 0 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: INSTITUTO.PSICO@HOTMAIL.COM Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.691.912/0001-12 ***** 41678</p>		Número da NFS-e 201700000000057	
	Data do Serviço 16/02/2017	Código Verificador d44efe12	

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 16/02/2017	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 *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail *****			Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente ao empenho 604/17, no que se refere à 28 consultas com Neuropediatra.	4.480,00	2,0000	89,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.480,00	89,60	0,00	0,00	89,60	0,00		
Valor Total da NFS-e 4.480,00			Valor Líquido da NFS-e 4.480,00				

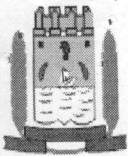
Informações Adicionais
 Lei 12741/2012 Mun: R\$ 89,60, Est: R\$ 0,00, Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 89,60. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Empenho 604

Consulta realizada em 16/02/2017 às 07:36:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000057d44efe1218691912000112



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001901 **EMPENHO:** 000604/17 Ordinário

Órgão: 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 02 Coordenacao Geral do Ensino Fu
Dotação: 123610108 2 029 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 01817
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO ENSINO FUNDAMENTAL

Credor: 8450 ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME

CNPJ/CPF: 18.691.912/0001-12
 MATINHOS

Licitação: Pregao Presencia 89

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.480,00 (quatro mil quatrocentos e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.480,00

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

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\$4.480,00 (quatro mil quatrocentos e oitenta reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 02 de Marco de 2017.