



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007871/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3590

CREDOR 8555-TELESAUDE SERV.DE TELEMEDICINA AVANCADA LTDA CPF/CNPJ 13.230.924/0001-26
Rua Francisco Nunes 140 Rebouças FONE (41) 9972-1449 Cidade Curitiba PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 20 SOLICITAÇÃO 1923/2017 PROC. COMPRA 61 EMISSÃO 03.10.17 03.10.17

VALOR ORÇADO 200.000,00 SALDO ANTERIOR 14.568,85 VALOR DO EMPENHO 1.324,31 SALDO ATUAL 13.244,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	167	SV	EXAMES DE TELECARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO. - A empresa vencedora deve fornecer 04(quatro) aparelh cedidos em SISTEMA DE CONCESSAO USO (COMODATO), para a execucao dos exames e treinamento para o uso. SEC.MUN.DE SAUDE	7,93	1.324,31

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03606

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.324,31

CONFERENTE

MOISÉS JUNIOR
CPF: PR 647.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 03/11
CHEQUE Nº 00 355
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 03/10/17
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
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011705 EMPENHO: 007871/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03606
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8555 TELESUADE SERV.DE TELEMEDICINA AVAN CNPJ/CPF: 13.230.924/0001-26
Curitiba

Licitação: Dispensa por Jus 20

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.324,31 (um mil trezentos e vinte e quatro reais e ****
trinta e um centavos*****

Retenções:	ISS	105,86
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	31,76

Total das Retenções: 137,62

VALOR LIQUIDO: 1.186,69

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\$ 1.324,31 (um mil trezentos e vinte e quatro reais e trinta e um centavos) em conformidade com a Lei.

descontando as deduções cabíveis de R\$

137,62

Matinhos, 30 de Outubro de 2017.



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008255/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA	
Nº CONTA 3590	

CREDOR 8555-TELESAUDE SERV.DE TELEMEDICINA AVANCADA LTDA	CPF/CNPJ 13.230.924/0001-26
ENDEREÇO Rua Francisco Nunes 140 Rebouças	CIDADE Curitiba PR
FONE (41) 9972-1449	

LICITAÇÃO Dispensa por Just	NÚMERO 20	SOLICITAÇÃO 1923/2017	PROC. COMPRA 61	EMIÇÃO 16.10.17	16.10.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 220.000,00	SALDO ANTERIOR 17.763,65	VALOR DO EMPENHO 793,00	SALDO ATUAL 16.970,65
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	SV	Exames de telecardiograma (ECG) com laudo. Deve disponibilizar n minimo 04(quatro) aparelhos cedidos em sistema de concessao uso (comodato), para a execucao dos exames e treinamento para o uso. SEC.MUN.DE SAUDE	7,93	793,00

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03606
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 793,00
--	-------------------------

CONFERENTE NOME DO JUNIOR ERC/PR/07.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03/11 CHEQUE Nº 355 BANCO 393	EMITENTE EMITIDO 16/10/17 LIQUIDAÇÃO 1/1

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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011704 **EMPENHO:** 008255/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03606
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8555 TELESAUDE SERV.DE TELEMEDICINA AVAN **CNPJ/CPF:** 13.230.924/0001-26
 Curitiba

Licitação: Dispensa por Jus 20

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 793,00 (setecentos e noventa e ***tres reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 793,00

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\$^{793,00} (setecentos e noventa e *** tres reais*****

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

Matinhos, 30 de Outubro de 2017.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 1085		
		Data e Hora de Emissão 25/10/2017 15:42:37		
		Código de Verificação JRXI900B		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: TELESAUDE SERVICOS DE TELEMEDICINA AVANÇADA LTDA CPF / CNPJ: 13.230.924/0001-26 Endereço: R.FRANCISCO NUNES, 000140 - BAIRRO: REBOUÇAS Município: CURITIBA	Inscrição Municipal: 04 02 0606771-1 Tel.: 41 - 39410249 UF: PR Email: financeiro@telesaude.net.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000 Município: Matinhos	IMU: UF: PR Email:	Outro Doc.:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS EM EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA REFERENTE AOS MESES DE JUNHO A 06/10/17 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.117,31 <div style="text-align: center; font-family: cursive;"> <p>8255 - 17</p> <p>EUP - 7871 - 17</p> </div>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.117,31				
Código da Atividade 04 - 02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.117,31	5,00	105,86	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. <div style="text-align: right; font-family: cursive;"> <p>15% de 31,76 = 4,76</p> <p>= 1979,69</p> </div>				