

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
001719/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA 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 Nº 21 SOLICITAÇÃO 717/2018 PROC. COMPRA 249 EMISSÃO 13.03.18 13.03.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.096.168,82 VALOR DO EMPENHO 40.000,00 SALDO ATUAL 1.056.168,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20000	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 Secretaria de Saude. SEC.MUN.DE SAUDE FONTE DE RECURSO:303 CONTA:18156-0	2,0000	40.000,00

CONTRATO 2013 REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 40.000,00

CONFERENTE

ALBERGINA MARIA DERETTI
CPC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 12/04/18
CHEQUE Nº 03 96 NF 65
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 13/03/18
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

NF.065 R\$ 32.289,03

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TULIO E LIBERATO LTDA - ME AVN MARINGA, 187 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24 **** 41711	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201800000000065</h2> <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02/04/2018</td> <td style="text-align: center;">b6540c56a</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/04/2018	b6540c56a
Data do Serviço	Código Verificador				
02/04/2018	b6540c56a				


 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/04/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879	Inscrição Estadual				
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos durante o período de 01/03/18 à 31/03/2018 , conforme empenho nº <u>1719/2018</u> <div style="font-size: 2em; margin-top: 20px;">303</div> <div style="font-size: 1.5em; margin-top: 10px;">18156-0</div>	32.289,03	2,00	645,78	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 32.289,03	Valor do ISSQN Próprio 645,78	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 645,78	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		32.289,03		Valor Líquido da NFS-e		31.804,69	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$645,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$645,78. IR Retido: R\$484,34	
---	---

Consulta realizada em 02/04/2018 às 21:27:49.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201800000000065b6540c56a19360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003018 EMPENHO: 001719/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE 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\$ 32.289,03 (trinta e dois mil *****duzentos e oitenta e nove **reais e tres centavos*****
Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 484,34

Total das Retenções:

484,34

VALOR LIQUIDO 32.804,69

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\$ 32.289,03 (trinta e dois mil *****duzentos e oitenta e nove **reais e tres centavos*****

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

484,34

Matinhos, 10 de Abril de 2018.