



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001884/18 Ordinário Orcamentario

| | | | | | |
|-----------|---|--------|----------------------|---------------------------|--------------------|
| ORGÃO | 8-SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CULTU | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | 01 GABINETE DO SECRETARIO | |
| DOT. | 12.361.0108.2.024.3390.39.05.11 Avaliacao Psicologica | | | | Nº CONTA 1476 |
| CREDOR | 9001-REISURREICAO PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS EI | | | CPF/CNPJ | 20.785.829/0001-54 |
| ENDERECO | Rua Albano Muller 780 Centro | | FONE | MATINHOS PR | |
| LICITAÇÃO | Registro de Preço | NÚMERO | 49 | SOLICITAÇÃO | 774/2018 |
| | | | | PROC. COMPRA | 90 |
| | | | | EMIÇÃO | 22.03.18 22.03.18 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 460.000,00 | 278.821,37 | 2.133,30 | 276.688,07 |

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 30 | SV | Avaliacao Psicologica Admision SEC.MUN.DE EDUCACAO | 71,1100 | 2.133,30 |

| | | | |
|------------------|--|----------|------------------------|
| CONTRATO | 2017 | REDUZIDA | 04051 |
| FONTE DE RECURSO | 104-25% sobre demais impostos vinculados a | | TOTAL LÍQUIDO 2.133,30 |

| | |
|--|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI PRO/RR-036286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREARIA DATA DE PAGTO 26/04 CHEQUE Nº 08 94NF 41 BANCO 3910 TESOUREIRO | EMITIDO 22/03/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE |


RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

NF.039 R\$ 427,00
NF 041 R\$ 497,77

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|--|
| REISURREIÇÃO PRESTADOR DE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP RUA ALBANO MULLER (MATINHOS), 780 - LOJA: 11 E 12 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: MEDPLUSDIAGNOSTICOS@GMAIL.COM Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.785.829/0001-54 **** 42067 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000041</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 18/04/2018</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador 968042f80</td> </tr> </table> | Data do Serviço 18/04/2018 | Código Verificador 968042f80 |
| Data do Serviço 18/04/2018 | Código Verificador 968042f80 | | | |

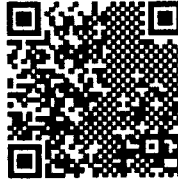
| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
|  MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 18/04/2018 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Matinhos/PR |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|

| | |
|---|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO | Município de Prestação do Serviço |
| Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS | |
| 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 ***** | Cidade ***** |
| E-mail | | Fone | Cidade |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| 7 AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA ADMISIONAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA ADMISIONAL NUMERO DO EMPENHO 1884/2018 | 497,77 | 0,00 | 0,00 | Não |

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina. | | Código NBS ***** | |
| CIDE 0,00 | COFINS 0,00 | COFINS Importação 0,00 | ICMS 0,00 |
| IOF 0,00 | IPPI 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 497,77 | Valor do ISSQN Próprio 0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 497,77 | | Valor Líquido da NFS-e 497,77 | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00. |  |
|---|---|

Consulta realizada em 18/04/2018 às 12:00:59.

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



201800000000041968042f8020785829000154



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003548 EMPENHO: 001884/18 Ordinário

Órgão: 08 SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CU 01 GABINETE DO SECRETARIO
Dotação: 123610108 2 024 339 39.00.00 Avaliacao Psicologica 04051
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DA EDUCACAO

Credor: 9001 REISURREICAO PRESTADOR DE SERVICOS **CNPJ/CPF:** 20.785.829/0001-54
Licitação: Registro de Prec 49 **MATINHOS**

Objeto da Despesa: Avaliacao Psicologica OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 497,77 (quatrocentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 497,77

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\$ 497,77 (quatrocentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 24 de Abril de 2018.