



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
006670/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.05.11 Avaliacao Psicologica Nº CONTA 3221

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 71 SOLICITAÇÃO 2436/2018 PROC. COMPRA 112 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 372.974,17 VALOR DO EMPENHO 3.560,00 SALDO ATUAL 369.414,17

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	SV	Avaliacao Psicologica Admissional Contratacao de empresa para realizacao de Avaliacao Psicologica Admissional.	89,0000	3.560,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 04053
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.560,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRB/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 06/12/18
CHEQUE Nº 03 378 NFGO
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 05/09/18
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

NT. 056 RH 35600

NT. 060 RH 35600

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	
		201800000000060	
Data do Serviço		Código Verificador	
23/11/2018		906cf5041	

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	23/11/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6136	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41879					
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
4 AVALIAÇÕES PSICOLÓGICAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PMM EMPENHO Nº 006670/2018.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	356,00	2,00	7,12	Sim

Nº CONTA: 481560
 FONTE: 303
 RECURSOS: _____

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	356,00	7,12	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
356,00		348,88					

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$14,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$47,88; Total Aprox: R\$62,12. Fonte: IBPT.



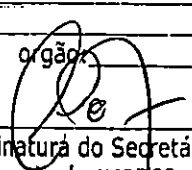
Consulta realizada em 23/11/2018 às 14:36:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

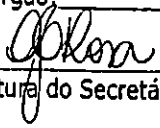
Em 26/11/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 23/11/2018

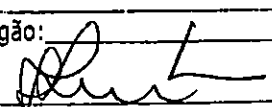

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 20/11/18


Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012731 EMPENHO: 006670/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 Avaliacao Psicologica 04053
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9001 REISURREICAO PRESTADOR DE SERVICOS **CNPJ/CPF:** 20.785.829/0001-54
Licitação: Registro de Prec 71 MATINHOS

Objeto da Despesa: Avaliacao Psicologica OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e ****seis reais*******

Retenções: ISS 7,12

Total das Retenções:
 7,12
VALOR LIQUIDADO: 48,88

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\$ 356,00** (trezentos e cinquenta e ****seis reais*******

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2018. 7,12

10/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

11:35:36

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

06/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004951000000

VALOR TOTAL:

348,88

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: REISURREICAO PRESTADOR DE SERV

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.894-0

CONTA : 00.000.038.265-8
=====

Nr. Autenticação: 3.AEC.9AA.594.30D.4C9