



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
006751/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 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. MEDIC N° CONTA 3221

CREDOR 8488-TULIO E LIBERATO LTDA CPF/CNPJ 19.360.610/0001-24
ENDEREÇO AV MARINGA 187A CENTRO FONE 91952711 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Inexigibilidade NÚMERO 21 SOLICITAÇÃO 2488/2018 PROC. COMPRA 249 EMISSÃO 10.09.18 11.09.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 369.414,17 VALOR DO EMPENHO 170.000,00 SALDO ATUAL 199.414,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	85000	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 da Secretaria de Saude. Credenciamento de laboratorio de analises clinicas.	2,0000	170.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 170.000,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-030280/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 13/12/18 CHEQUE Nº 01 1365 NF 76 BANCO 3930 	EMITIDO 10/09/18 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

NF: 073 R\$ 35.025,53

NF: 076 R\$ 38.840,11

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: davidcontabilidadematinhos@gmail.com
 Fone: (41) 3442-6973
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 19.360.610/0001-24 **** 41711



Número da NFS-e

20180000000076

Data do Serviço
03/12/2018

Código Verificação
264fb81



MUNICIPIO DE MATINHOS/PR

Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

03/12/2018

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

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) 3971-6136

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

RETENÇÃO

Exames laboratoriais realizados aos pacientes da Secretaria da Saúde de Matinhos no período de 01/11/2018 à 30/11/2018, conforme empenho nº 6751/2018.

38.840,11

2,00

776,80

Não

Nº CONTA: 181560
 FONTE: 303
 RECURSOS:

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

38.840,11

Valor do ISSQN Próprio

776,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

776,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

38.840,11

Valor Líquido da NFS-e

38.257,51

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$1553,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$5223,99; Total Aprox: R\$6777,59. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$582,60



Consulta realizada em 03/12/2018 às 19:31:11.

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: 11/12/18

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: 10/12/2018

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: 10/12/18

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: 013403 EMPENHO: 006751/18 Estimativa

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
Licitação: Inexigibilidade 21 MATINHOS

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 38.840,11 (trinta e oito mil *****oitocentos e quarent
a reais e onze centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 582,60

Total das Retenções:
582,60
VALOR LIQUIDADO: 57,51

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 de R\$ 38.840,11 (trinta e oito mil *****oitocentos e quarenta reais e onze centavos*****

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

582,60
Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.