

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
004338/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3400

CREDOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnostico e Imagem
Avenida Paulo VI 320 Perdizes FONE (41) 3203-3340 CIDADÃO Sao Paulo SP
CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 124 SOLICITAÇÃO 1639/2018 PROC. COMPRA 204 EMISSÃO 20.06.18 20.06.18

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 31.410,81 VALOR DO EMPENHO 3.250,00 SALDO ATUAL 28.160,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	SV	Exames de telecardiograma (ECG) com laudo. Deve disponibilizar no mínimo 04 (quatro) aparelhos cedidos em sistema de concessão uso (comodato), para a execução dos exames e treinamento para o uso. Cardioline/ Microtel SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-19434-4	6,5000	3.250,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03416
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENTE TOTAL LÍQUIDO 3.250,00

CONFEBENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-18
CHEQUE Nº 2818
BANCO 6597

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA



Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

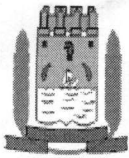
EMITIDO 20/06/18
LIQUIDAÇÃO

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF: 62588 R\$ 334,00
NF: 64838 R\$ 825,50

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 1829 Série NFSE, emitido em 04/07/2018 20180717u73193211000161	Número da Nota 00064838			
	Data e Hora de Emissão 04/07/2018 17:24:20			
	Código de Verificação IFR6-49TZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Inscrição Municipal: 2.220.071-1 Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP Endereço: AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MATINHOS Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 Endereço: Rua Pastor Elias Abraao 22 - CENTRO - CEP: 83260-000 Município: Matinhos UF: PR E-mail: licitacao@matinhos.pr.gov.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Laudo de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 127,00 x Valor Unit. R\$ 6,50 = Total R\$ 825,50. PREGAO PRESENCIAL No 124/2017-PMM PROCESSO No 204/2017 EMPENHO No 004338/18 (Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% Ref. Jun/2018 - Vencto. 25/07/2018 Valor Liquido R\$ 813,12 495 / 19434-4 VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 825,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	12,38	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	825,50	2,00%	16,51	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1829 Série NFSE, emitido em 04/07/2018; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2018;				



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007165 **EMPENHO:** 004338/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03416
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8936 Televida Centro Especializado de Te **CNPJ/CPF:** 73.193.211/0001-61
 Sao Paulo

Licitação: Registro de Prec 124

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 825,50 (oitocentos e vinte e *****cinco reais e cinque
 nta centavos*****

Retenções:

ISS	16,51
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	12,38

Total das Retenções:

28,89

VALOR LIQUIDO: 796,61

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 825,50 (oitocentos e vinte e *****cinco reais e cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 23 de Julho 28,89 de 2018.