

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
000740/18 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

CREADOR 9001-REISURREICAO PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS EI CPF/CNPJ 20.785.829/0001-54
Rua Albano Muller 780 Centro FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 49 SOLICITAÇÃO 305/2018 PROC. COMPRA 90 EMISSÃO 31.01.18 05.02.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.349.503,20 VALOR DO EMPENHO 853,32 SALDO ATUAL 1.348.649,88

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	SV	Avaliacao Psicologica Admissio Contratacao de empresa para realizacao de Avaliacao Psicologica Admissioal.	71,1100	853,32

CONTRATO REDUZIDA 04053

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 853,32

CONFERENTE IVONE MENDES JÚNIOR CRC-PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 01/06/18 CHEQUE Nº 03 145 NF 45 BANCO 3930	EMITIDO 31/01/18 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: / / NOME/CPF ASSINATURA

NF. 038 R\$ 427,00
NF. 040 R\$ 142,22

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 20.785.829/0001-54 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 42067		Número da NFS-e	
		201800000000045	
		Data do Serviço	Código Verificador
		21/05/2018	ec7e0d266


 MUNICÍPIO 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
	21/05/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICÍPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6000	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 Admissional Contratação de empresa para realização de avaliação psicológica admissional número do empenho 00740/2018.	284,10	0,00	0,00	Não

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		
284,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	284,10			Valor Líquido da NFS-e	284,10		

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. 303 / 18156 - 0	
---	---

Consulta realizada em 21/05/2018 às 10:48:26.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004817 EMPENHO: 000740/18 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
 MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 49

Objeto da Despesa: Avaliacao Psicologica OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 284,10 (duzentos e oitenta e *****quatro reais e dez *
 *****centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO R\$ 84,10

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\$ 284,10 (duzentos e oitenta e ***** quatro reais e dez *****centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Maio de 2018.