

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
003375/18 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 Especialiazo de Telediagnosto CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61
 Avenida Paulo VI 320 Perdizes FONE (41) 3203-3340 Cidade Sao Paulo SP

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 124 SOLICITAÇÃO 1286/2018 PROC. COMPRA 204 EMISSÃO 16.05.18 16.05.18

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 98.457,02 VALOR DO EMPENHO 1.950,00 SALDO ATUAL 96.507,02

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	SV	Exames de telecardiograma (ECG) com laudo. Deve disponibilizar n minimo 04(quatro) aparelhos cedidos em sistema de concessao uso (comodato), para a execucao dos exames e treinamento para o uso. Cardioline/ Microtel FONTE-495 CONTA-19434-4	6,5000	1.950,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03416
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 1.950,00



CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CPF/PR 036286/O-0
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28/06
 CHEQUE Nº 039 NF 63632
 BANCO 6597
 TESOUREIRO



ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 16/05/18
 LIQUIDAÇÃO 11
 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. 63632 R\$ 711,00
 NF. 64257 R\$ 1.111,50

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 1257 Série NFSE, emitido em 11/06/2018 20180611u73193211000161	Número da Nota 00064257			
	Data e Hora de Emissão 11/06/2018 16:09:33			
	Código de Verificação JD9I-TLV4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 TELECARDIO <small>QUEBRANDO A BARRERA DA VIDA</small>	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 171,00 x Valor Unit. R\$ 6,50 = Total R\$ 1.111,50. ATA DE REGISTRO DE PRECO No206/2017-PMM PREGAO PRESENCIAL No 124/2017-PMM PROCESSO No 204/2017 EMPENHO No <u>003375-18</u>				
(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)				
8,30%				
Ref. Mai/2018 - Vencto. 25/06/2018				
Valor Liquido R\$ 1.094,83				
495 / 19434-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.111,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	16,67	-	-	-
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	1.111,50	2,00%	22,23	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 1257 Série NFSE, emitido em 11/06/2018; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2018;				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 636 Série NFSE, emitido em 21/05/2018 20180611u73193211000161	Número da Nota 00063632			
	Data e Hora de Emissão 21/05/2018 17:12:37			
	Código de Verificação BJGU-J4FN			
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 CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 Inscrição Municipal: ---- 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 1,00 x Valor Unit. R\$ 711,00 = Total R\$ 711,00.				
158 ECG REF ABRIL/18 ATA DE REGISTRO DE PRECO No206/2017-PMM PREGAO PRESENCIAL No 124/2017-PMM PROCESSO No 204/2017 EMPENHO No 003375-18 VENC 25/05/2018				
(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)				
8,30%				
Ref. Abr/2018				
Valor Liquido R\$ 700,33				
495 / 19434-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 711,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,67	-	-	-
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	711,00	2,00%	14,22	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 636 Série NFSE, emitido em 21/05/2018; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005961 EMPENHO: 003375/18 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\$ 711,00 (setecentos e onze reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 10,67

Total das Retenções:
 10,67
VALOR LIQUIDO: 700,33

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\$ 711,00 (setecentos e onze reais***

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

Matinhos, 22 de Junho 10,67 de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005962 EMPENHO: 003375/18 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\$ 1.111,50 (um mil cento e onze reais e cinquenta centavos)

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 16,67

Total das Retenções:

16,67

VALOR LIQUIDO: 94,83

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\$ 1.111,50 (um mil cento e onze reais e cinquenta centavos)

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

16,67

Matinhos, 22 de Junho de 2018.

02/07/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:02:45

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

28/06/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002288000000

VALOR TOTAL:

1.795,16

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIAZDO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.010-4

CONTA : 00.000.134.582-6

=====

Nr. Autenticação: 0.C6A.70C.76F.07D.4CE