

# 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  
002902/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.50.99 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDIC N° CONTA 3221

CREADOR 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 1064/2018 PROC. COMPRA 249 EMISSÃO 26.04.18 26.04.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 796.900,18 VALOR DO EMPENHO 70.000,00 SALDO ATUAL 726.900,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	35000	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 Secretaria de Saude. SEC.MUN.DE SAUDE  FONTE DE RECURSO-303 CONTA:18156-0	2,0000	70.000,00

CONTRATO 2013 REDUZIDA 03249


FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 70.000,00

<b>CONFERENTE</b> _____ ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 11/05 CHEQUE Nº 03 125 NF 66 BANCO 3930 _____ <b>TESOUREIRO</b>	EMITIDO 26/04/18 LIQUIDAÇÃO 1/1  <b>EMITENTE</b>

**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.066 R\$ 36.589,93

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>TULIO E LIBERATO LTDA - ME</b> AVN MARINGA, 187 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24      ****      41711		Número da NFS-e <b>201800000000066</b>					
		Data do Serviço <b>02/05/2018</b>	Código Verificador <b>4483c5430</b>				
 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 02/05/2018	Exigibilidade ISS Exigível				
		Tributado no Município Matinhos/PR					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>					
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>		Matinhos/PR					
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>			Fone <b>(41) 3971-6000</b>	CEP <b>83260-000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41879</b>			Inscrição Estadual			
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****				
E-mail		Fone	Cidade *****				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>ALIQ.</b>	<b>VALOR IMPOSTO</b>	<b>RETIDO</b>		
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos durante o período de 01/04/18 à 30/04/18 , conforme empenho nº 2902/2018		36.589,93	2,00	731,80	Não		
303 / 18156-0							
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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 36.589,93	Valor do ISSQN Próprio 731,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 731,80	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e      36.589,93		Valor Líquido da NFS-e      36.041,08					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$731,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$731,80. IR Retido: R\$548,85							

Consulta realizada em 02/05/2018 às 22:09:15.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000000664483c543019360610000124



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004230      **EMPENHO:** 002902/18      **Ordinario**

**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  
**MATINHOS**

**Licitação:** Inexigibilidade 21

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 36.589,93 (trinta e seis mil \*\*\*\*\*quinhentos e oitenta e nove reais e noventa e tres centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 548,85

**Total das Retenções:** 548,85  
**VALOR LIQUIDO:** 36.041,08

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\$ 36.589,93 (trinta e seis mil \*\*\*\*\* quinhentos e oitenta e nove reais e noventa e tres centavos\*\*\*\*\*

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

548,85  
 Matinhos, 09 de Maio de 2018.