



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. MEDICINA Nº 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 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

ITEI	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

AUBERTINA MARIA DERETTI
CRC:PR-036280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA


TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/11/18
CHEQUE Nº 01 1243 NF 75
BANCO 3932
TESOUREIRO


Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
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 @ 35.025,53

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	
		201800000000075	
		Data do Serviço	Código Verificador
		06/11/2018	d517f2753

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/11/2018	Exigível	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	RETIDO
Exames Laboratoriais realizados ao pacientes da Secretaria da Saúde de Matinhos no período de 01/10/2018 à 31/10/18, conforme empenho nº 6751/2018 <i>O.C 181560</i> <i>fonte 303</i>	33.150,68	2,00	663,01	Não

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	IOP 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 33.150,68	Valor do ISSQN Próprio 663,01	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 663,01	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 33.150,68		Valor Líquido da NFS-e 32.653,42					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1326,03; Est: R\$0,00; Fed: R\$4458,77; Total Aprox: R\$5784,80. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$497,26	
---	---

Consulta realizada em 06/11/2018 às 11:51:52.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201800000000075d517f275319360610000124

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 02/11/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 01/11/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 03/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011862 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\$ 33.150,68 (trinta e tres mil cento e cinquenta reais e **
 sessenta e oito centavos*****
Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 497,26

Total das Retenções:
 497,26
VALOR LIQUIDADO: 33.647,42

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\$ 33.150,68 (trinta e tres mil cento e cinquenta reais e **sessenta e oito centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 09 de Novembro de 2018. 497,26