

# 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  
 005120/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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  
 ENDEREÇO Rua Albano Muller 780 Centro FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 49 SOLICITAÇÃO 1917/2018 PROC. COMPRA 90 EMISSÃO 20.07.18 20.07.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.505.800,00	556.817,68	2.133,30	554.684,38

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	SV	Avaliacao Psicologica Admissao SEC.MUN.DE SAUDE	71,1100	2.133,30

CONTRATO 2017 REDUZIDA 04053  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.133,30

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CPF/PR-030286/0-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/09/18 CHEQUE Nº 00277 NE 55 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 20/07/18 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 \_\_\_\_\_

NE.055 RD 71,11

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>REISURREIÇÃO PRESTADOR DE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP</b> 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	
		201800000000055	
Data do Serviço		Código Verificador	
15/08/2018		3c8a358bc	


 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/08/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6010	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		Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01(Uma) Avaliação Psicológica Admissional para a Secretaria Municipal de Saúde Empenho 005120/18	71,11	2,00	1,42	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomédicina.				*****			
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		
71,11	1,42	0,00	0,00	1,42	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
71,11				71,11			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1,42.	
---	---

Consulta realizada em 15/08/2018 às 15:56:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201800000000055 3c8a358bc20785829000154

Fonte 303  
 c/c 18256-0

Alexandre Bruno S. Orlan  
 Decreto nº 459/2017

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: 03/07/18

Assinatura do Secretário  
Claudia 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: 30/08/17

Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Assinatura do Secretário Decreto 42/2017

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: 29/08/17

Alexandre Bruno S. Oliani  
Assinatura do Secretário Decreto nº 459/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009365 EMPENHO: 005120/18 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\$ 71,11 (setenta e um reais e onze centavos\*\*\*\*\***

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 71,11**

**303 Saúde - 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\$ 71,11 (setenta e um reais e onze centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.