



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006670/18 Ordinario 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

CRÉDOR 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 Preco NÚMERO 71 SOLICITAÇÃO 2436/2018 PROC. COMPRA 112 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 372.974,17 VALOR DO EMPENHO 3.560,00 SALDO ATUAL 369.414,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	SV	Avaliacao Psicologica Admissional Contratacao de empresa para realizacao de Avaliacao Psicologica Admissional.	89,0000	3.560,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 04053

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.560,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRM/PR 338286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/09/18
CHEQUE Nº 03 285 NF 56
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 05/09/18
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. 056 R# 356,00

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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal
20.785.829/0001-54 **** 42067



Número da NFS-e

201800000000056

Data do Serviço

13/09/2018

Código Verificador

bf771d0d5



MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

13/09/2018

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Matinhos/PR

INFORMAÇÕES DO TOMADOR DO SERVIÇO Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE MATINHOS

Matinhos/PR

Endereço

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

Cidade Matinhos UF PR Fone (41) 3971-6010 CEP 83260-000

Bairro CENTRO

CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 Inscrição Municipal 41879 Inscrição Estadual

E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br

INFORMAÇÕES DO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

4(Quatro) Atendimento de psicologia para a Secretária Municipal de Saúde.
Nº do empenho: 006670/18.- Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

356,00

2,00

7,12

Não

Nº CONTA: 449560
FONTE: 303
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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 356,00 Valor do ISSQN Próprio 7,12 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 7,12 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor total da NFS-e 356,00

Valor líquido da NFS-e 356,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$14,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$47,88; Total Aprox: R\$62,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 13/09/2018 às 08:14:59.

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



201800000000056bf771d0d520785829000154

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

De interesse do órgão:

Em: 17/09/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 18/09/17

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 13/09/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Oliani
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: 009607 EMPENHO: 006670/18 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 71

Objeto da Despesa: Avaliacao Psicologica OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Valor da Liquidação: R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e **seis reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 356,00

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\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e **seis reais*****

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

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.