

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000346/19 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3590

CREADOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnosto CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61  
ENDEREÇO Avenida Paulo VI 320 Perdizes FONE (41) 3203-3340 São Paulo SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 112/2019 PROC. COMPRA 237 EMISSÃO 16.01.19 17.01.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 191.200,00 VALOR DO EMPENHO 97.968,00 SALDO ATUAL 93.232,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4800	SV	Servico de tele medicina cardiologica (eletrocardiograma com transmissao, emissao e recepcao de exames e laudos atraves da internet), com equipe medica de cardiologistas a disposicao 24 horas por dia, bem como cessao por comodato de 04 aparelhos de eletrocardiograma digital com capacidade para realizar 12 derivacoes com dll longo. Emissao de laudo de emergencia em ate 40 minutos e os de rotina deverao ser respondido em ate 12 horas. Contratacao de empresa para	20,4100	97.968,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 24/02/19</p> <p>CHEQUE Nº 0364NF70204</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF \_\_\_\_\_

NF: 70020 R\$ 1.248,00  
NF: 70204 R\$ 474,50



# 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  
 000346/19 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MED Nº CONTA 3590

CREDOR 8936-Televida Centro Especializado de Telediagnost  
 ENDEREÇO Avenida Paulo VI 320 Perdizes FONE (41) 3203-3340 CIDADE Sao Paulo SP  
 CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 112/2019 PROC. COMPRA 237 EMISSÃO 16.01.19 17.01.19

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 191.200,00 VALOR DO EMPENHO 97.968,00 SALDO ATUAL 93.232,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			prestacao de servicos de eletrocardiograma		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03606  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 97.968,00

CONFERENTE: Albertina Maria Deretti  
 TESOUREIRA: \_\_\_\_\_  
 DATA DE PAGTO: 21/02/19  
 CHEQUE Nº: 0864  
 BANCO: 3930  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA: Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

EMITIDO: 16/01/19  
 LIQUIDAÇÃO: 1/1  
 EMITENTE: Alcione X

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 \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 133/2019  
SOL.EMPENHO112/2019

Fornecedor: 4379 - Televida Centro Especializado de Telediagnóstico Ltda.  
Endereço: Avenida Paulo VI, 320 - Perdizes - CEP 00126-210 - São Paulo - SP  
Fone/Fax: (41) 3203-3340 CNPJ: 73.193.211/0001-61

Processo:	237/2018 - Pregão nº 130 / 2018
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3606 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviços de eletrocardiograma
Data Homologação	07/12/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	4.800,00	SVC	Serviço de tele medicina cardiológica (eletrocardiograma com transmissão, emissão e recepção de exames e laudos através da internet), com equipe médica de cardiologistas a disposição 24 horas por dia, bem como cessão por comodato de 04 aparelhos de eletrocardiograma digital com capacidade para realizar 12 derivações com dII longo. Emissão de laudo de emergência em até 40 minutos e os de rotina deverão ser respondido em até 12 horas.		20,41	97.968,00
Valor Total R\$.....							97.968,00

Matinhos, 09/01/2019

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 11/01/19

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 022/2019/SMS

DATA MATINHOS, 08 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ELETROCARDIOGRAMA PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE NO PERÍODO DE 12 MESES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA - EPP,

CNPJ: 73.193.211/0001-61

ATA DE REGISTRO: 199/2018

PREGÃO PRESENCIAL: 130/2018

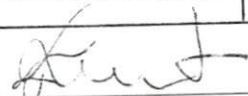
PROCESSO: 237/2018

INICIO: 07/09/2018

VENCIMENTO: 07/09/2019

FONTE: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Serviço de tele medicina cardiológica (eletrocardiograma com transmissão, emissão e recepção de exames e laudos através da internet)	4.800	SRÇ	4.800	4.800	0	20,41	R\$97.968,00
							TOTAL	R\$ 97.968,00



  
Darlene A. De Fátima  
Decreto nº 504/2019

  
Secretário de Saúde

Cristiano Lourenço  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

AUTORIZO  
Cumpridas as Formalidades Legais  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 7093 Série NFSE, emitido em 12/02/2019 <small>20190212073193211000181</small>	Número da Nota <b>00070204</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>12/02/2019 11:47:43</b> Código de Verificação <b>2MM2-4ZAD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>73.193.211/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>2.220.071-1</b> Nome/Razão Social: <b>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP</b> Endereço: <b>AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> CPF/CNPJ: <b>76.017.466/0001-61</b> Endereço: <b>Rua Pastor Elias Abraao 22 - CENTRO - CEP: 83260-000</b> Município: <b>Matinhos</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>licitacao@matinhos.pr.gov.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Laudo de Eletrocardiograma ( ECG ) - Qtde 73 x Valor Unit. R\$ 6,50 = Total R\$ 474,50. PREGAO PRESENCIAL No 124/2017-PMM PROCESSO No 204/2017 EMPENHO No <del>107710000</del> <b>Emp = 346139</b> (Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR ) 8,30% Ref. Jan/2019 - Vencdo. 25/02/2019 Valor Líquido R\$ 467,38  <b>303 / 18156 - 0</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 474,50</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	7,12	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	474,60	2,00%	9,49	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7093 Série NFSE, emitido em 12/02/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2019;				

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 13, 02, 19

Assinatura do Secretário (a)  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 12, 02, 19

Assinatura do Secretário (a)  
Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 12, 02, 19

Assinatura do Secretário (a)  
KAMILÉ ANACLETO MESQUITA  
DECRETO Nº 090/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001319 EMPENHO: 000346/19 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03606
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8936 Televida Centro Especializado de Te CNPJ/CPF: 73.193.211/0001-61
 Licitação: Registro de Prec 130 Sao Paulo

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 474,50 (quatrocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos)
 Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 7,12

Total das Retenções: 7,12
 VALOR LIQUIDO: 67,38

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\$ 474,50 (quatrocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ 7,12 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 15 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000594000000

VALOR TOTAL:

467,38

\*\*\*\*\* 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: 6.9C1.9FE.24E.565.2A1