



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
003422/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 8-SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CULTU UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 03 COORDENACAO GERAL DA EDUCACAO INFAN
DOT. 12.365.0108.2.035.3390.39.05.09 Servicos Neuropediatra Nº CONTA 2133

CREADOR 8450-ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME CPF/CNPJ 18.691.912/0001-12
ENDEREÇO Av. Republica do Paraguay 421 FONE (41) 9797-1604 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 22 SOLICITAÇÃO 1312/2018 PROC. COMPRA 34 EMISSÃO 18.05.18 18.05.18

VALOR ORÇADO 229.811,74 SALDO ANTERIOR 93.693,87 VALOR DO EMPENHO 9.250,00 SALDO ATUAL 84.443,87

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	50	UN	Realizacao de consultas neuropediatricas para alunos da Rede Municipal de Ensino. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AVALIACAO PSICOEDUCACIONAIS, CONSULTAS NEUROPEDIATRICAS E EXA DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRA - PAC.	185,0000	9.250,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05392
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 9.250,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DE RETTI 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 21/02/19</p> <p>CHEQUE Nº 93 32NF 127</p> <p>BANCO 3910</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 18/05/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 100 R\$ 1.850,00
NF. 108 R\$ 1.850,00
NF. 114 R\$ 1.850,00
NF. 127 R\$ 1.850,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 2340/2018
SOL.EMPENHO1312/2018

Fornecedor: 4260 - ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME
Endereço: Rua da Fonte, 1521 - Centro - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: (41) 34734141 - CNPJ: 18.691.912/0001-12
99592127

Processo:	34/2018 - Pregão nº 22 / 2018
Órgão Solicitante:	COORDENAÇÃO GERAL DA EDUCAÇÃO INFANTIL
Dotação Orçamentária:	5392 - Serviços Neuropediatra
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AVALIAÇÃO PSICOEDUCACIONAIS, CONSULTAS NEUROPEDIÁTRICAS E EXAME DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL - PAC.
Data Homologação	08/05/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	2	50,00	UND	Realização de consultas neuropediátricas para alunos da Rede Municipal de Ensino.		185,00	9.250,00
Valor Total R\$.....							9.250,00

Matinhos, 18/05/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 18/05/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001196 **EMPENHO:** 003422/18 **Ordinario**

Órgão: 08 SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CU 03 COORDENACAO GERAL DA EDUCACAO
Dotação: 123650108 2 035 339 39.05.09 00000
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DOS CENTROS DE EDUCACAO INFANTIL-CRECHE

Credor: 8450 ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME **CNPJ/CPF:** 18.691.912/0001-12
Licitação: Pregao Presencia 22 MATINHOS

Objeto da Despesa: **Servicos Neuropediatra**
Valor da Liquidação: R\$ 1.850,00 (um mil oitocentos e *****cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 850,00

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

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\$ 1.850,00 (um mil oitocentos e *****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2019.

Corpo & Mente

Centro de avaliação educacional
(41)99959-2127



Matinhos, 06 de fevereiro de 2019.


A/C Secretaria Municipal da Educação

Venho por meio desta solicitar o pagamento da NFE – N°201800000000127, referente ao empenho n° 003422/18, no que se refere a (10) dez CONSULTAS COM NEUROPEDIATRA, no valor total de R\$ 1.850,00 (mil oitocentos e cinquenta reais) conforme NFE anexada.

Atenciosamente,
Zelayde Figueiredo Gomes

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ZELAYDE FIGUEIREDO GOMES - ME RUA DA FONTE (MATINHOS), 521 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: j.lcontabilidade@hotmail.com Fone: (41) 3453-1727 CNPJ / CPF 18.691.912/0001-12 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 41678		Número da NFS-e	
		201900000000127	
		Data do Serviço	Código Verificador
		06/02/2019	0bd0f9bf3

 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
	06/02/2019	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) 3971-6136	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					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail			Fone		Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE À DEZ (10) CONSULTAS COM NEUROPEDIATRA EMPENHO 3422/18. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	1.850,00	2,00	37,00	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
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		
1.850,00	37,00	0,00	0,00	37,00	0,00		
Valor Total da NFS-e			Valor Líquido da NFS-e				
1.850,00			1.850,00				

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\$74,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$248,82; Total Aprox: R\$322,82. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/02/2019 às 18:53:35.

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



2019000000001270bd0f9bf318691912000112

ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

130219

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEDEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

130219

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEDEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

130219

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEDEDOR DO MATERIAL

07102119

atesto o servico

bl

Corpo & Mente

Centro de avaliação educacional
(41)99959-2127



ATENDIMENTOS NEUROPEDIATRA MÊS DE JANEIRO/2019

Nota Fiscal: Nº 20180000000127 (10 Consultas, empenho 3422)

1. JOÃO PEDRO BELLO DE SOUZA
2. IGOR OLIVEIRA DE CRISTO
3. ARTHUR DYLAN DOS SANTOS BARBOSA
4. LUCAS JOSE DE OLIVEIRA
5. LUCAS MIGUEL CARDOSO GONÇALVES
6. GUSTAVO CARDOSO GONÇALVES
7. GUILHERME CARDOSO GONÇALVES
8. BRENDHA PAIXÃO DE OLIVEIRA
9. JOSÉ CALEBE LASKOSKY
10. JOÃO GABRIEL AMORIM DA SILVA