



# 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

CRÉDOR 8488-TULIO E LIBERATO LTDA CPF/CNPJ 19.360.610/0001-24  
 AV MARIINGA 187A CENTRO FONE 91952711 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

ÍTEM	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 *[Signature]*  
 AUBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 18/01/2019  
 CHEQUE Nº 08.58  
 BANCO 3930

ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*  
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT


EMITIDO 10/09/18 LIQUIDAÇÃO 1/1


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 R\$ 35.025,53 NF: 076 R\$ 38.840,11

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>TULIO E LIBERATO LTDA - ME</b> AVN MARINGA, 187 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: davidcontabilidadematinhos@gmail.com Fone: (41) 3442-6973 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 19.360.610/0001-24      ****      41711		Número da NFS-e <b>201900000000077</b>	
		Data do Serviço <b>03/01/2019</b>	Código Verificador <b>a1fca09d6</b>

 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>03/01/2019</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>				<b>Matinhos/PR</b>			
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(41) 3971-6136</b>	CEP <b>83260-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41879</b>	Inscrição Estadual					
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail			Fone		Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados aos pacientes da Secretaria da Saúde de Matinhos no período de 01/12/2018 à 30/12/2018, conforme empenho nº 6751/2018.	20.406,87	2,00	408,14	Não

Nº CONTA: 18156-0  
 FONTE: 303  
 RECURSOS: \_\_\_\_\_

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Código NBS *****
--	---------------------

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		
20.406,87	408,14	0,00	0,00	408,14	0,00		

Valor Total da NFS-e <b>20.406,87</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>20.100,77</b>
--	--

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$816,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$2744,72; Total Aprox: R\$3560,99. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$306,10	
--	---

Consulta realizada em 03/01/2019 às 17:41:30.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201900000000077a1fca09d619360610000124

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: 15/01/18

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: 09/01/18

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: 09/01/2018

Assinatura do Secretário (a)

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: 000227 EMPENHO: 006751/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 071 339 39.50.99 00000  
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8488 TULIO E LIBERATO LTDA CNPJ/CPF: 19.360.610/0001-24  
 MATINHOS

Licitação: Inexigibilidade 21

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO  
 Valor da Liquidação: R\$ 20.406,87 (vinte mil quatrocentos e seis reais e oitenta e sete centavos)  
 Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 306,10

Total das Retenções: 306,10  
**VALOR LIQUIDO: 20.100,77**

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\$ 20.406,87 (vinte mil quatrocentos e seis reais e oitenta e sete centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

306,10  
 Matinhos, 17 de Janeiro de 2019.