

# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000355/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99			DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3221
CREDOR 8488-TULIO E LIBERATO LTDA		CPF/CNPJ 19.360.610/0001-24	
ENDEREÇO AV MARINGA 187A CENTRO		FONE 91952711	CIDADE MATINHOS PR
LICITAÇÃO Inexigibilidade	NÚMERO 21	SOLICITAÇÃO 161/2017	PROC. COMPRA 249
		EMISSÃO 09.01.17 09.01.17	
VALOR ORÇADO 1.500.000,00		SALDO ANTERIOR 1.457.382,16	VALOR DO EMPENHO 450.000,00
		SALDO ATUAL 1.007.382,16	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	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.	450.000,00	450.000,00
			NF 046 RB 20.050,37	NF 50 RB 33.039,00	
			NF 002 RB 33.039,00	NF 001 RB 40.865,95	
			NF 007 RB 2.000,00	NF 002 RB 40.865,95	
			NF 042 RB 40.865,95	NF 005 RB 20.050,37	

CONTRATO	REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 450.000,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 08/12/17 CHEQUE Nº 0F 1194 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 09/01/17 LIQUIDAÇÃO / /  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:   /  /   \_\_\_\_\_

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

NF 001 RB 50.988,40  
 NF 006 RB 20.050,37  
 NF 007 RB 40.865,95



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 299/2017  
SOL.EMPENHO 161/2017

Fornecedor: 4327 - TULIO E LIBERATO LTDA  
Endereço: AV MARINGÁ, 187A - CENTRO - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR  
Fone/Fax: 91952711 CNPJ: 19.360.610/0001-24

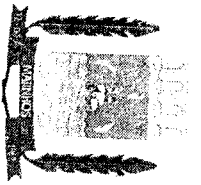
Processo:	249/2013 - Inexigibilidade nº 21 / 2013
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3249 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Credenciamento de laboratório de análises clínicas.
Data Homologação	26/12/13

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	1,00	SVÇ	Valor estimado para credenciamento de laboratório de análises clínicas para prestação de serviços de exames laboratoriais com base de preços da tabela SUS, com plantão 24 horas por dia. Demais condições conforme anexo da Secretaria de Saúde.		2,00	450.000,00
Valor Total R\$.....							450.000,00

Matinhos, 05/01/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORÇIO Nº 015/2017

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENÇA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAMENS LABORATORIAIS CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

MATINHOS, 05 DE JANEIRO DE 2017

EMPRESA: TULLIO E LIBERATO LTDA - ME  
CNPJ: 19.360.610/0001-24  
CONTRATO: 148/2013- P/M/M  
PROCESSO : 249/2013

PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 021/2013 -

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FISIC			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Prestação de serviços de coleta, realização e distribuição de exames de análises clínicas constantes neste edital, para o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e UBS (Unidades Básicas de Saúde)				450.000,00	450.000,00	0	450.000,00	12 MESES				450.000,00
												VALOR R\$	450.000,00

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS


DATA: 15/01/17


Ruy Hauer Reicher

Estival S. A. Hassam  
Diretor Geral Sec. Saúde

Declaro Alves de Carrerago  
Secretário de Controle Interno  
CRC-PR 045681/0-9

# 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: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: (00) 0000-0000 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 19.360.610/0001-24      ****      41711		Número da NFS-e <b>201700000000057</b>	
		Data do Serviço <b>01/12/2017</b>	Código Verificador <b>6e26a7680</b>

 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>01/12/2017</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>				Matinhos/PR			
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(41) 3971-6000</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>							

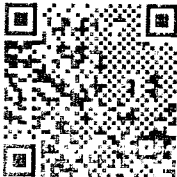
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 11/2017 conforme empenho nº 355/2017	40.866,95	2,00	817,34	Não

*EY P - 355 - 17*

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

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 40.866,95	Valor do ISSQN Próprio 817,34	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 817,34	Valor Dedução/Descontos 0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b>			<b>40.866,95</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>40.253,95</b>

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$817,34; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$817,34 IR Retido: R\$613,00	
--	---

Consulta realizada em 01/12/2017 às 18:30:38.

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



2017000000000576e26a768019360610000124



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013443      **EMPENHO:** 000355/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00      DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8488 TULIO E LIBERATO LTDA      **CNPJ/CPF:** 19.360.610/0001-24  
**Licitação:** Inexigibilidade 21      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 40.866,95      (quarenta mil oitocentos e sessenta e seis \*\*\*\*  
 reais e noventa e cinco centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      613,00

**Total das Retenções:** 613,00  
**VALOR LIQUIDO:** 40.253,95

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\$ 40.866,95 (quarenta mil oitocentos e sessenta e seis \*\*\*\*reais e noventa e cinco centavos\*\*\*\*\*

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

613,00  
 Matinhos,      08 de Dezembro      de 2017.

---

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:06:47  
385003850 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	662.100.000.021.487
VALOR TOTAL	40.253,95

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TULIO E LIBERATO LTDA - M  
AGENCIA: 2100-8 CONTA: 21.487-6  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.484.476.E22.397.1F5

---

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.