



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
 007710/18 Ordinario 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. MEDIC N° CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 124 SOLICITAÇÃO 2870/2018 PROC. COMPRA 204 EMISSÃO 16.10.18 17.10.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 20.868,19 VALOR DO EMPENHO 5.200,00 SALDO ATUAL 15.668,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	SV	Exames de telecardiograma (ECG) com laudo. Deve disponibilizar no minimo 04(quatro) aparelhos cedidos em sistema de concessao de uso (comodato), para a execucao dos exames e treinamento para o uso. Cardioline/ Microtel Contratacao de empresa para prestacao de servicos de exames de Eletrocardiograma.	6,5000	5.200,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03249

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.200,00

COOPERENTE
 ALBER TIA MARIA DERETTI
 CPF 036206/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 03 482 NF 6831

Préfeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT



BANCO 3932
 TESOUREIRO

EMITIDO 16/10/18
 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: 68154 R\$ 1.001,00

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00068931	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão: 12/12/2018 15:40:44	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		RPS Nº 5839 Série NFSE, emitido em 12/12/2018		Código de Verificação: BAEQ-GXGE
20181212073193211000161				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61		Inscrição Municipal: 2.220.071-1	
	Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP			
Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE MATINHOS				
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: Rua Pastor Elias Abraao 22 - CENTRO - CEP: 83260-000				
Município: Matinhos		UF: PR E-mail: licitacao@matinhos.pr.gov.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Laudo de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 151,00 x Valor Unit. R\$ 6,50 = Total R\$ 981,50.				
PREGAO PRESENCIAL No 124/2017-PMM				
PROCESSO No 204/2017				
EMPENHO No 007710/2018				
(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)				
8,30%				
Ref. Nov/2018 - Vencto. 25/12/2018				
Valor Líquido R\$ 966,78				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 981,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	GOFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14,72	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	981,50	2,00%	19,63	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5839 Série NFSE, emitido em 12/12/2018; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2019;				

181560
303

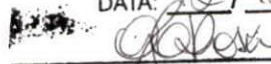
Atesto que, os () Materiais Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14/12/18


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: 12/12/2018


Assinatura do Secretário (a)

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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: 14/12/18


Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013650 EMPENHO: 007710/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8936 Televida Centro Especializado de Te **CNPJ/CPF:** 73.193.211/0001-61
 Sao Paulo

Licitação: Registro de Prec 124

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 981,50 (novecentos e oitenta e um reais e cinquenta **
 centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 14,72

Total das Retenções:
 14,72
VALOR LIQUIDO 966,78

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\$ 981,50 (novecentos e oitenta e um reais e cinquenta **centavos*****

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

14,72
 Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

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:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005479000000

VALOR TOTAL:

966,78

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIAZDO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.010-4

CONTA : 00.000.134.582-6

=====