

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

000417/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dot. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99

CREADOR

8488-TULIO E LIBERATO LTDA

CPF/CNPJ

19.360.610/0001-24

Endereço AV MARINGA 187A CENTRO

FONE 91952711

CIDADE MATINHOS

PR

licitação

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

VENCIMENTO

Inexigibilidade

21

251/2016

249

21.01.16

27.01.16

VALOR ORÇADO

2.100.000,00

SALDO ANTERIOR

1.332.175,75

VALOR DO EMPENHO

350.000,00

SALDO ATUAL

982.175,75

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.

350.000,00

350.000,00

NF.032

2836371,87

CONTRATO

REDUZIDA

03249

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00

TOTAL LÍQUIDO

350.000,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

Parcial

DATA DE PAGTO 14/04/16

CHIEQUE Nº 03 94 NF 032

BANCO 393

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 21,01,16

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



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

41711-0

Nº do Empenho/Tipo

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Extra-Orçamentario
000-PREFEITURA MUNICIPAL	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE	Nº CONTA
CREDOR	CPF/CNPJ	01540
ENDEREÇO	CIDADE	MATINHOS
4305-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	EMISSÃO	VENCIMENTO PR
LICITAÇÃO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CEN	PROC. COMPRA	

Nao se Aplica	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	04.16	11. SALDO ATUAL
---------------	--------------	----------------	------------------	-------	-----------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		REF IRRF EMPENHO 417/2016	545,57	545,57

3-2
8-1

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL
------------------	-------------

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO 545,57
CONTADOR		DATA 1/1
TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
CHEQUE Nº <u>des. cc</u>	EMITIDO 1/1 1104 16	ASSINATURA
BANCO <u>3920</u>		
TESOUREIRO		

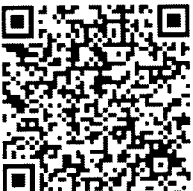
RECIBO

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

TULIO E LIBERATO LTDA - ME AVN MARINGA, 187 - Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24 ***** 41711		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000032</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">04/04/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">68479c77</h2>
--	--	---	--	---

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	04/04/2016	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone 0	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual *****					
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 03/2016, conforme empenho nº 417/2016 IR Retido: R\$ 545,57.	36.371,87	2,0000	727,44	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 36.371,87	Valor do ISSQN Próprio 727,44	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 727,44	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		36.371,87		Valor Líquido da NFS-e		35.826,30	

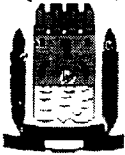
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 727,44; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 727,44.

Consulta realizada em 04/04/2016 às 17:55:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20160000000003268479c7719360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003610 **EMPENHO:** 000417/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DE MAIS 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
 MATINHOS

Licitação: Inexigibilidade 21

Objeto da Despesa: DE MAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 36.371,87 (trinta e seis mil *****trezentos e setenta e um ***reais e oitenta e sete centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 545,57

Total das Retenções: 545,57
VALOR LIQUIDO: 35.826,30

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\$ 36.371,87 (trinta e seis mil *****trezentos e setenta e um ***reais e oitenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 11 de Abril 545,57 de 2016.